

МБДОУ Габишевского детского  
сада «Одуванчик»  
Лаишевского муниципального Района РТ

От \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.

(Фамилия, Имя, Отчество)

в кружок \_\_\_\_\_ МБДОУ Габишевском детском саду «Одуванчик» Лаишевского  
муниципального района» расположенного по адресу здания, которое посещает мой (я) сын/дочь  
(нужное подчеркнуть) с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

ФИО матери \_\_\_\_\_

Должность, место работы, тел \_\_\_\_\_

С положением об организации и оказании платных услуг ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ Подпись  
Дата \_\_\_\_\_

МБДОУ Габишевского детского  
сада «Одуванчик» Лаишевского  
муниципального  
Района РТ

От \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

из кружка \_\_\_\_\_ МБДОУ Габишевского детского сада «Одуванчик» с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

