

Заведующему МБДОУ «Детский сад  
общеразвивающего вида «Светофорик»  
города Буинска Буинского муниципального  
района Республики Татарстан»  
Рахматуллиной Г.И.  
от родителя (законного представителя)

---

*(фамилия, имя, отчество)*

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

---

*(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)*

на платные образовательные услуги (кружок) \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с программой дополнительного образования, нормативными документами, регламентирующими организацию платных образовательных услуг, ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен(а)

---

*Дата*

---

*Подпись*

---

*Ф.И.О.*