

Заведующему муниципальным  
бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением  
«Детский сад № 23 «Огонёк»  
города Смоленска

**Каневой Юлии Изяславовне**

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

Место жительства (с индексом):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем, дата) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**заявление.**

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

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка, дата рождения

проживающего по адресу (с индексом) \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_  
группу по предоставлению платной образовательной услуги

наименование услуги

в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад  
№ 23 «Огонёк» города Смоленска с \_\_\_\_\_

дата

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление  
образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию  
платных образовательных услуг, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись