

Заведующему  
МОУ детским садом № 300 О.В.Уваровой  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, законного представителя,  
зарегистрированного по адресу: **(индекс)**)

фактически проживающего по адресу:  
**(индекс)**

телефон: \_\_\_\_\_

паспорт: серия  
\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем выдан : \_\_\_\_\_

когда « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)  
дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

воспитанника (цу) группы № \_\_\_\_\_ на платные образовательные услуги курса  
« \_\_\_\_\_ » с «01»ноября 2021г. по «31» мая 2022г.

В соответствии со статьей 55.2 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (С изменениями на 2 июля 2021 года) (редакция, действующая с 13 июля 2021 года); с условиями оплаты, правилами внутреннего распорядка, договора и другими локальными актами, регламентирующими деятельность платных образовательных услуг, ознакомлен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи