

Заведующему МБДОУ д/с № 71 Ляховой И.В.  
родителя группы № \_\_\_

-----  
(Ф.И.О. родителя полностью)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
-----  
телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

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

(Ф.И.О. ребенка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, в платный  
образовательный кружок по

\_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)