

Заведующему ГБДОУ № 73  
Красногвардейского района  
Санкт-Петербурга  
С.Г.Вишня

от \_\_\_\_\_

ФИО родителя,

\_\_\_\_\_

(законного представителя) ребенка  
зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

индекс, адрес полностью

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

на обучение по дополнительной общеразвивающей (-щим) программе (-ам):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

С правилами и условиями предоставления дополнительных платных образовательных  
услуг ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(подпись)