

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 54»  
Советского района г.Казани  
Ф.А.Ибрагимовой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_

(дата)

№ \_\_\_\_\_

(регистрационный номер)

#### о добровольном отказе от получения общего образования в пользу дополнительной платной услуги

Прошу Вас о добровольном отказе от получения общего образования в пользу  
дополнительной платной услуги « \_\_\_\_\_ »  
моему ребенку \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)

с \_\_\_\_\_

(дата)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ «Детский сад №54»  
Советского района г. Казани  
Ф.А.Ибрагимовой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО родителя полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(ФИО , ребенка, год рождения)

\_\_\_\_\_

посещающего группу № \_\_\_\_\_

на кружок \_\_\_\_\_

(название кружка)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С ценой за оплату \_\_\_\_\_

(согласны)

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(Подпись)

\_\_\_\_\_

(Расшифровка подписи)