

Заведующей  
МБДОУ детского сада № 129  
г. Пензы «Подсолнушек»  
В.З. Кочетковой

\_\_\_\_\_

( Ф.И.О. родителя (законного представителя))

место жительства или пребывания  
согласно регистрации:

\_\_\_\_\_

номер контактного телефона:

\_\_\_\_\_

паспортные данные:

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего)

в список детей, на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_

(указать название)

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись