

Заявление

Заведующему Государственного учреждения  
образования «Детский сад № 95 г.Гомеля»  
Барсуковой О.С.

(от) \_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы одного из законных представителей)*

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

\_\_\_\_\_  
*(адрес)*

контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(дом., раб., мобил. тел.)*

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь),

\_\_\_\_\_  
*(ФИО полностью)*

\_\_\_\_\_ дата рождения,  
воспитанника \_\_\_\_\_ группы, в объединение по интересам  
«\_\_\_\_\_»,

по образовательной программе дополнительного образования \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество педагога \_\_\_\_\_.

С графиком работы объединения по интересам \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(дата) (подпись) (расшифровка подписи)*