	отАдрес фактического проживания:
	Телефон
	Заявление
Прошу зачислить моего ребенка в кружок:	(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)
с Положением о предоставлении ознакомлен, с порядком их оплаты со	платных дополнительных образовательных услугах гласен.
дата	(подпись /расшифровка)