

\_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_\_ года рождения в группу платных дополнительных услуг  
Прошу зачислить моего ребенка

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Заведующей МБДОУ детский сад № 11  
Ю.Л. Рослиной

\_\_\_\_\_  
(дата)  
\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

Заведующей МБДОУ детский сад № 11  
Ю.Л. Рослиной  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

\_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_\_ года рождения в группу платных дополнительных услуг  
Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(дата)  
\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)