

Заведующей муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
центр развития ребенка -детский сад№ 70 «Чайка»
муниципального образования город Новороссийск
Пасовец Анне Юрьевне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
в _____ группу _____ дополнительного _____ образования _____ по
курсу _____

дата

подпись