

Заведующему МБДОУ Д/С 26
Фурсовой Л.В.

(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего(ей) по адресу:

телефон: _____

(сотовый, домашний номер)

Заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____

фамилия, имя ребенка

посещающего группу № _____ на платные дополнительные
образовательные услуги _____

в количестве _____ занятий, 2-х раз в неделю.

С положением о кружковой работе МБДОУ Д/С 26 ознакомлен(а).

ФИО _____

Подпись _____

Дата _____