

Заведующему МБДОУ Д/С 26
Фурсовой Л.В.

Ф.И.О. родителя

Проживающего по адресу

контактный телефон

Заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____

фамилия, имя ребенка

посещающего группу № _____ на платные дополнительные
образовательные услуги _____

в количестве 2-х раз в неделю.

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

ФИО _____

Подпись _____

Дата _____

Заведующему МБДОУ Д/С 26
Фурсовой Л.В.

Ф.И.О. родителя

Проживающего по адресу

контактный телефон

Заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____

фамилия, имя ребенка

на платные дополнительные образовательные услуги _____

в количестве 2-х раз в неделю.

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

ФИО _____

Подпись _____

Дата _____