

Заведующому МАДОУ ЦРР д/с № 86
Власюк Л.Н.

ф.и.о. родителя, законного представителя ребёнка
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И. ребенка

« ____ » _____ 20 ____ г.р.

на платную дополнительную образовательную услугу

_____ (направленность услуги)

_____ (название услуги)

с « ____ » _____ 202 ____ года.

педагог: _____

_____ дата

_____ подпись