

Заведующему
МБДОУ ДС № 12
С.В.Любимова

от _____

(ФИО родителя полностью)

Тел.: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____,
посещающего _____ группу, в студию (кружок)
(указать возрастную группу)

«_____» с «_____» 20____ г., на базе МБДОУ ДС № 12.

С Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг в МБДОУ
ДС № 12 ознакомлен (а)

_____ «_____» 20____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

«_____» 20____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)