

Заведующей МДОУ №2 «Рябинка»
Матвеевой Юлии Валериевне
От родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу моего ребенка _____

(Ф.И.О. обучающегося)

Зачислить на посещение платной (ых) образовательной (ых) услуги (услуг):

с « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата подписания заявления)

(подпись/расшифровка)