

Заведующей МДОУ № 6
Измайловой Юлии Алексеевне
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 образовательной (ых) услуги (услуг) _____

с « ____ » _____ 20__ г.

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

Подпись: _____