

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 50 «Солнышко»
Репняковой Т.Ю.

от родителя _____
(фамилия, имя, отчество)

(проживающего по адресу)

(контактный телефон)

заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка)

на посещение платной образовательной услуги «Волшебный пластилин», с «_____»
_____ 2024 года.

«__» _____ 2024 г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О. родителя)

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 50 «Солнышко»
Репняковой Т.Ю.

от родителя _____
(фамилия, имя, отчество)

(проживающего по адресу)

(контактный телефон)

заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка)

на посещение платной образовательной услуги «Всезнайка» с «_____»
_____ 2024 года.

«__» _____ 2024 г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О. родителя)

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 50 «солнышко»
Репняковой Т.Ю.

от родителя _____
(фамилия, имя, отчество)

(проживающего по адресу)

(контактный телефон)

заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка)

на посещение платной образовательной услуги «Развивайка» с «_____» _____
2024года.

«_____» _____ 2024 г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О. родителя)

