

Заведующей МБДОУ № 12 «Журавушка»

_____ Н.М. Сашук

от _____

Проживающей по адресу _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

_____ Ф.И.О. (год рождения)

Проживающего(щую) по адресу _____

на занятия по дополнительным платным образовательным
услугам: _____

на 20__ – 20__ учебный год.

С Положением о дополнительных платных услугах в МБДОУ № 12
«Журавушка» ознакомлен(а)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующая МБДОУ № 12 «Журавушка» _____ Н.М. Сашук