

Руководителю
МАДОУ «Детский сад № 59
комбинированного вида»
Советского района города Казани
Сергеевой Н.А.

От _____
ФИО родителя (законного представителя)

Заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
ФИ ребенка

На дополнительную платную услугу «_____»,
которая предоставляется 2 раза в неделю, в свободное от ОД время.

«_____» _____ 202_ год

подпись _____