

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 \_\_\_\_\_