

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

от _____
ФИО родителя (законного представителя)
обучающегося

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(ФИ ребенка)

на дополнительную платную услугу по «Присмотру и уходу», которая предоставляется ежедневно с 6.30 до 7.30 и с 18.00 до 18.30 (кроме субботы, воскресенья, праздничных и выходных дней).

« ____ » _____ 20 г.

подпись _____