

Заведующему МБДОУ д/с №84
Назаренко И.А.
от родителя группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
воспитанника группы № _____ на платные дополнительные образовательные услуги:

(наименование платной услуги)

с _____ 20__ г

«__» _____ 20__ года

_____/_____/