Заявление родителей (законных представителей) на оказание платной образовательной услуги

Заведующему МБДОУ д/с № 33

Афтенюк Наталье Николаевне

Фамилия Имя Отчество

Место регистрации: Город Улица Дом корп. кв. Телефон

Паспорт серия №

Выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, группа)

в списки кружка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для предоставления платной образовательной услуги на 202 - 202 год обучения.

С содержанием дополнительной общеобразовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ознакомлен(а).

/ /

(дата) (подпись) (расшифровка)