

Заведующему МАДОУ д/с № 125
Арлаускене Е.Г.

От _____

Тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
« ____ » _____ 20__ г.р. на платную дополнительную образовательную услугу
_____ направленности

направленность услуги

_____ с « ____ » _____ 20__ г.
название услуги

педагог _____

_____ Дата

_____ подпись

Заведующему МАДОУ д/с № 125
Арлаускене Е.Г.

От _____

Тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
« ____ » _____ 20__ г.р. на платную дополнительную образовательную услугу
_____ направленности

направленность услуги

_____ с « ____ » _____ 20__ г.
название услуги

педагог _____

_____ Дата

_____ подпись