Заведующему МБДОУ д/с №129
«Подсолнушек» г. Брянка
Мильшиной В.С. от
родителя_____
_____,
(ФИО)
проживающего по
адресу_____
_____

Заявление

Прошу зачислить моего
ребенка_____
(ФИО, дата рождения)
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
(программам)_____
_____
_____

с _____ 20 г. по _____ 20 г.

С Положением о платных дополнительных услугах ознакомлен, с порядком их оплаты согласен. _____
подпись
_____/_____
подпись расшифровка подписи

Заведующему МБДОУ д/с №129
«Подсолнушек» г. Брянка
Мильшиной В.С. от
родителя_____
_____,
(ФИО)
проживающего по
адресу_____
_____

Заявление

Прошу зачислить моего
ребенка_____
(ФИО, дата рождения)
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
(программам)_____
_____
_____

с _____ 20 г. по _____20 г.

С Положением о платных дополнительных услугах ознакомлен, с порядком их оплаты согласен. _____
подпись
_____/_____
подпись расшифровка подписи