

Заведующему МАДОУ

«Детский сад № 35 «Соловушка»  
Мусиной Н.А.

от \_\_\_\_\_  
проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И. ребенка полностью)

в 2019/2020 учебном году на платные образовательные услуги по  
программе(ам)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_