Заведующей МАДОУ
«Детский сад №104 «Бэлэкэч»
Сорошкиной С.А.
от_____
проживающей (его) по адресу:
_____
_____

телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка
_____
(Ф.И. ребенка полностью)
в 20 / учебном году на платные образовательные услуги по программе(ам)_____
_____
_____
_____

«____» _____20___ г. _____ _____
Подпись расшифровка подписи

С положением «Об оказании платных образовательных услуг МАДОУ «Детский сад №104 «Бэлэкэч» ознакомлен(а)

«____» _____20___ г. _____ _____
Подпись расшифровка подписи