

Заведующему
МБДОУ Детский сад
комбинированного вида № 16
«Колокольчик»
Т.В. Макаровой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего (ей) по адресу:

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной
программе _____
с _____ 20__ г.

Срок обучения в соответствии с рабочим учебным планом составляет

Своевременную оплату гарантирую.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)