

Заведующему МДОУ ДС Ёлочка
г. Краснослободска
Н.Г. Елисеевой

_____ (Ф.И.О.)

проживающего (ей) по адресу

_____ (домашний адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
обучающегося (ейся) _____ группы на обучение по платной дополнительной
образовательной программе: _____

С условиями оплаты, правилами внутреннего распорядка, договором и другими
локальными актами, регламентирующими деятельность платных образовательных услуг,
ознакомлен (а):

« _____ » _____ 20 ____ г.

ПОДПИСЬ