

Заведующему МОУ Детский сад № 220
Н.Ю. Евсиковой

(Ф.И.О. законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____, « ____ » _____ 20 ____ г.р.
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в кружок « _____ », организованный в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 220 Тракторозаводского района Волгограда», на платной основе на период с _____ по _____.

С условиями оплаты и Положением о платных образовательных услугах ознакомлен(а).

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

/ _____ /
(подпись) (расшифровка)