

Заведующему
МОУ детский сад № 44
Т. П. Кравченко

паспорт _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

«___» _____ 20___ г. р.

на курс «_____»

на период с «___» _____ 202__ г. по «___» _____ 202__ г.

С условиями оплаты, организацией занятий, положением об организации платных образовательных услуг МОУ ознакомлен(на)

Дата

подпись/Ф.И.О