

Заведующему МОУ детский сад №375

Акопджановой И.И.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу:

тел: _____

Заявление № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И. ребенка, год рождения)

с «__01__» ноября 20__25__ г. по «31» мая 2026 г. на платную образовательную услугу ____
«_____»

С условиями предоставления данной услуги ознакомлен(а). Не возражаю, что мой ребёнок будет осваивать данную образовательную программу в неполном объёме.

Подпись _____

Дата «_31_» октября 20__25__ г.

Заведующему МОУ детский сад №375

Акопджановой И.И.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу:

тел: _____

Заявление № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И. ребенка, год рождения)

с «__01__» ноября 20__25__ г. по «31» мая 2026 г. на платную образовательную услугу _____

С условиями предоставления данной услуги ознакомлен(а). Не возражаю, что мой ребёнок будет осваивать данную образовательную программу в неполном объёме.

Подпись _____

Дата «_31_» октября 20__25__ г.