Заведующему МОУ Детский сад № 331
Горбуновой Л.В.
от _____
_____
Ф.И.О.полностью родителя (законного представителя)
Адрес фактического проживания:
_____
Тел. _____
Паспорт: серия _____номер _____
выдан:_____
дата выдачи _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка_____
(ФИО полностью, дата рождения)
_____(возраст)
на платные образовательные услуги по программе:

1._____
2._____
3._____

с «_____»_____20__г. по 31.05.2027 г.

_____ _____ _____
дата подпись ФИО