

Заведующему МАДОУ ЦРР № 22 «Колокольчик»
Мочаловой И.Ф.

от _____,

родителя (законного представителя) воспитанника

(фамилия, имя ребенка)

(дата рождения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ на обучение по платной образовательной услуге _____

(наименование ПОУ)

_____ / _____ /

« ____ » _____ 202__ г.