

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.