

Заведующему МАДОУ д/с № 125
Арлаускене Е.Г.

От _____
Тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
« ____ » _____ 20__ г.р. на платную дополнительную образовательную услугу
_____ направленности

направленность услуги

_____ с « ____ » _____ 201__ г.
название услуги

педагог _____

Дата

подпись

Заведующему МАДОУ д/с № 125
Арлаускене Е.Г.

От _____
Тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
« ____ » _____ 20__ г.р. на платную дополнительную образовательную услугу
_____ направленности

направленность услуги

_____ с « ____ » _____ 201__ г.
название услуги

педагог _____

Дата

подпись