

Заведующему МБДОУ
д/с №10 «Солнышко»
О.В. Брагиной

Проживающего по адресу:

Телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____,
дата рождения _____ в объединение _____
для получения дополнительных платных образовательных услуг.

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____