

Заведующему МАДОУ д/с № 46
г. Калининград
О.В. Трифионовой
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И.ребенка, год рождения

в списки воспитанников группы дополнительных платных образовательных услуг по
программе _____

(название дополнительной образовательной программы)

в МАДОУ д/с № 46 с « ____ » _____ 20 ____ г. _____ раза в неделю.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)