

Заведующему МАДОУ
детский сад «Сказка»
с. Прибельский
Барановой Е.Г.

(Ф.И.О. родителя)

или законного представителя)

Заявление № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

_____ в группу _____
_____ по оказанию дополнительных
образовательных услуг при МАДОУ детский сад «Сказка» с. Прибельский, 2 корпус
с «____» _____ 20__ г. по «____» _____ 20__ г.

С Уставом, Лицензией, локальными актами ознакомлен (а).

Подпись _____

Дата _____

Заведующему МАДОУ
детский сад «Сказка»
С. Прибельский
Барановой Е.Г.

(Ф.И.О. родителя)

или законного представителя)

Заявление № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

_____ в группу _____
_____ по оказанию дополнительных
образовательных услуг при МАДОУ детский сад «Сказка» с. Прибельский, 2 корпус
с «____» _____ 20__ г. по «____» _____ 20__ г.

С Уставом, Лицензией, локальными актами ознакомлен (а).

Подпись _____

Дата _____

