

Регистрационный номер _____

Дата регистрации _____

Руководитель МБДОУ «Детский сад № 444»

Заведующему

МБДОУ «Детский сад № 444»

С.С.Погосовой

от _____

(Ф.И.О. родителя /законного представителя/)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

_____ дата рождения: _____

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

_____ (наименование дополнительной общеобразовательной программы)

_____ (наименование дополнительной общеобразовательной программы)

_____ (наименование дополнительной общеобразовательной программы)

реализуемой МБДОУ «Детский сад № 444» в рамках предоставления платных услуг,

с _____.

(число, месяц, год)

Дата _____

Подпись _____