

Заведующему государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детский сад № 33 комбинированного вида
Невского района Санкт-Петербурга

(Ф.И.О. родителя, законного представителя полностью)

тел.: _____

матери/отца воспитанника

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

группы _____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребёнка на платную дополнительную образовательную услугу

_____ (наименование услуги)

с « _____ » _____ года.

(дата зачисления)

(дата)

_____ / _____

(подпись)

Ф.И.О.

Заведующему государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детский сад № 33 комбинированного вида
Невского района Санкт-Петербурга

(Ф.И.О. родителя, законного представителя полностью)

тел.: _____

матери/отца воспитанника

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

группы _____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребёнка на платную дополнительную образовательную услугу

_____ (наименование услуги)

с « _____ » _____ года.

(дата зачисления)

(дата)

_____ / _____

(подпись)

Ф.И.О.