

Заведующему МБДОУ д/с 6 «Ромашка»
Тережожкиной Е.П.

от _____,
проживающей по адресу:

тел. _____

Заявление.

Прошу организовать моему сыну (дочери) в 20____/20____ учебном году
_____ воспитаннику(це)
группы _____ платные дополнительные образовательные
услуги по программе _____
(название программы)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись родителя)

(расшифровка подписи)