

Заведующему МАДОУ
д/с № 74 Мозговой С.В.

(ФИО родителя, законного представителя)

(№ группы)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
«____» _____ 20____ г. рождения на платную образовательную
услугу _____
на _____ год обучения

дата

подпись

расшифровка