Заведующей МБДОУ № 62
О.Ф. Сурдиной
от_____
проживающей по адресу:
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (ФИ, дата рождения)
_____
в платную группу дополнительного образования _____
_____ с «___»_____20___г.

_____ _____
(дата) (подпись)