

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение –
Детский сад комбинированного вида № 18

И.О. Заведующему МБДОУ
детский сада комбинированного вида № 18
Шаройко О.В

от _____

№ тел _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(фамилия, имя,)

_____/_____/_____ дата рождения, группа _____

на следующие платные образовательные услуги:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | |

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ / _____

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение –
детский сад комбинированного вида № 18

И.О. Заведующему МБДОУ
детский сада комбинированного вида № 18
Шаройко О.В

от _____

№ тел _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(фамилия, имя,)

_____/_____/_____ дата рождения, группа _____

на следующие платные образовательные услуги:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | |

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ / _____