

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детский сад № 106  
комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга  
Макеевой Любови Григорьевне

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. ребенка)

На дополнительные платные образовательные услуги по следующим программам:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(название кружка)

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_