

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 _____