

Заведующему
МАДОУ ДСКН №6 г. Сосновоборска
К.В. Мироновой

.....
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
.....
.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____ (Ф.И.О. ребёнка полностью)
воспитанника(цу) «_____» группы, в платную группу по _____

_____ (указать название) _____
_____ на 202_ -202_ учебный год.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)