Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 252 «Росточек»
Светлане Ивановне Глебовой

от _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Адрес фактического места проживания
_____
_____

Телефон:_____

Заявление

Прошу принять моего ребенка
_____
(Ф.И. ребенка)
_____ года рождения, **в театральную студию «Сказка» на платной основе**.

_____
(дата)
_____
(подпись)

С документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной образовательной платной услуги **ознакомлены.**

_____
(подпись)