

к исполнению

Заведующему МБДОУ «Детский сад №214 «Малышок»

_____М.Н.Лещева

Лещевой Маргарите Николаевне
от родителя (законного представителя)

Фамилия, имя, отчество (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка на платные дополнительные образовательные программы, оказываемые
Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 214 «Малышок»

Прошу зачислить моего ребёнка _____
группа № _____

на платную дополнительную образовательную программу

с 1 октября 2025 года.

С «Положением о платных дополнительных образовательных услугах для воспитанников МБДОУ
«Детский сад №214 «Малышок» ознакомлен (а).

_____/_____