Заведующему МБДОУ
«Детский сад №33»
Шалашовой Г.Г.
от _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
проживающей (го) по адресу:
_____
_____
_____
Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____
(фамилия, имя, ребенка, дата рождения)
_____
на обучение по дополнительной образовательной программе
_____
(наименование программы)
_____ направленности, сроком _____ года.

_____ (дата) _____ (подпись)__