

Заведующему ЛГ МАДОУ ДСОВ № 5
«Дюймовочка»
Н.В.Синицыной

От _____
(ф.и.о. родителей)

(домашний адрес)

Телефоны (домашний, рабочий)

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(ф.и. ребенка)

(№ группы, дата рождения)

В группу _____
(название платной образовательной услуги)

Своевременную оплату гарантирую.

« ____ » _____ 2019 г.

(подпись)
