

Заведующему МАДОУ ЦРР-д\с № 18

Волковой Г.В.

от _____

(ф.и.о. полностью родителя)

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на платные дополнительные образовательные услуги _____

по « _____ »

(наименование услуг)

подпись _____

дата _____

от _____
(ф.и.о. полностью родителя)

Заявление

Прошу вывести моего ребёнка

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
с платной дополнительной образовательной услуги _____
по « _____
(наименование услуг)
по причине *(собственному желанию, болезни и др.)* _____

подпись _____

дата _____