

О.Н. Вагановой

Ф.И.О. (полностью)

статус законного представителя
несовершеннолетнего _____

_____ посещающего группу № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка, _____,

на платные образовательные услуги:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

с « _____ » _____ 20__ г.

дата

подпись