

Заведующий
МДОУ - детский сад
комбинированного вида
№10 «Капелька»
Бец.Н.Ю.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить в 20__-20__ учебном году платные дополнительные образовательные услуги моему ребенку _____

группа № _____ в виде занятий в следующем кружке:

Дата

Подпись _____