

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №1 города Белогорск»
Зориной Е.В.

тел.: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка

_____,
(фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения)

на платную оздоровительную услугу (название) _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)