

Заведующему МАДОУ д/с № 100

Клочко Лилии Григорьевне

от \_\_\_\_\_

проживающей (его):

\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И. ребенка, дата рождения)

для посещения дополнительной образовательной услуги по дополнительной общеразвивающей программе:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

(название образовательной услуги)

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(число, подпись)