

Заведующему МАДОУ ЦРР д/с № 114  
Е.В. Киселевой

---

---

---

### Заявление.

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

---

(Ф..И. ребенка, год рождения, № группы)

на платную дополнительную образовательную услугу по направленности

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Заведующему МАДОУ ЦРР д/с № 114  
Е.В. Киселевой

---

---

---

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

---

(Ф..И. ребенка, год рождения, № группы)

на платную дополнительную образовательную услугу по направленности

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)