

Заведующему МБДОУ «Сказка»
А. Ю. Щегловой
от родителей (законных представителей)

(Ф.И.О. родителя, контактный телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения ребенка и наименование группы)

на дополнительные платные услуги - индивидуальные занятия по плаванию.

Дата начала получения услуги _____

Дата: _____

Подпись: _____