

Администратору дополнительных
платных образовательных услуг
ГБДОУ детский сад № 22
Колпинского района СПб

Е.В. Соловьевой

от _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (фамилия, имя ребенка; номер
группы) _____ на
дополнительную платную образовательную платную услугу

_____ с

(дата)

(личная подпись)