

Заведующему МБДОУ  
детский сад № 124 г. Пензы «Гномик»  
Фроловниной Л.С.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
посещающего группу \_\_\_\_\_ в список  
детей, получающих платную (ые) образовательную (ые) услугу (и) по реализации дополнительной (ых)  
общеразвивающей (их) программы (-)

\_\_\_\_\_  
(указать название программы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202 г.

\_\_\_\_\_