

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.
