

Заведующему ГБДОУ детским садом № 43
Невского района г. Санкт-Петербурга
Козловской Ольге Викторовне

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

(телефон)

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка на дополнительную платную образовательную услугу

(наименование дополнительной образовательной услуги)

с 01 октября 2021 года.

« _____ » _____ 2021 год
(дата)

_____ (_____)
подпись расшифровка

