

Заведующей
МБДОУ детского сада № 129
г. Пензы «Подсолнушек»
В.З. Кочетковой

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

место жительства или пребывания
согласно регистрации:

номер контактного телефона:

паспортные данные:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего)

в список детей, на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

(указать название)

дата

подпись