

Заведующему ДОУ № 24 Ю.А.Толстой от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения)

\_\_\_\_\_

в группу по оказанию платной образовательной услуги по направлению (ям):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

на 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебный год.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)