

Заведующему МБДОУ детского сада
№152 г. Пензы «Виктория»
Э.А.Элясовой

От _____

Проживающего по адресу:

Тел: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. , дата рождения)

На дополнительную платную услугу _____

Филиала №1 «Зоренька» МБДОУ детского сада №152 г. Пензы

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____

Заведующему МБДОУ детского сада
№152 г. Пензы «Виктория»
Э.А.Элясовой

От _____

Проживающего по адресу:

Тел: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. , дата рождения)

В адаптационную группу кратковременного пребывания Филиала №1 «Зоренька»
МБДОУ детского сада №152 г. Пензы

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____

Заведующей МБДОУ детского сада
№152 г. Пензы «Виктория»
Э.А.Элясовой

От _____

Проживающего по адресу:

Тел: _____

Заявление

Прошу оказать моему ребенку _____

(Ф.И.О. , дата рождения)

дополнительную платную услугу «Карусель» Филиала №1 «Зоренька» МБДОУ
детского сада №152 г. Пензы

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____