

Заведующему детским садом
№71 города Костромы
Светлане Юрьевне Лариной
От _____
Тел. _____

Заведующему детским садом
№71 города Костромы
Светлане Юрьевне Лариной
От _____
Тел. _____

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Фамилия и имя ребенка, дата рождения) в кружок
дополнительного образования "___" _____ 202__ года.
с года по "___" _____ 202__ года.

Паспортные данные:

Серия _____ Номер _____ Выдан: _____

"___" _____ года

Дата _____

Подпись _____

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Фамилия и имя ребенка, дата рождения) в кружок
дополнительного образования "___" _____ 202__ года.
с года по "___" _____ 202__ года.

Паспортные данные:

Серия _____ Номер _____ Выдан: _____

"___" _____ года

Дата _____

Подпись _____