

ОБРАЗЕЦ

заявление

Заведующему государственным
учреждением образования
«Детский сад № 15 г. Витебска
«Криничка»
Буренковой Е.В.

проживающей (его) по адресу:

Прошу зачислить моего ребёнка

(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

воспитанника группы №____ на платную образовательную услугу в
сфере образования

«_____»

с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

(дата)

(подпись)

- заявление принимается только в рукописном виде.