

**Заведующему МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида «Юбилейный»
города Балашова Саратовской области»
Селивановой Н.И.**

родителя _____

Ф.И.О.

тел. _____

заявление

Прошу Вас, зачислить моего ребенка

_____,

Ф.И.О.

_____ года рождения, в группу для занятий по

направлению _____

(название кружка)

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

**Заведующему МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида «Юбилейный»
города Балашова Саратовской области»
Селивановой Н.И.**

родителя _____

Ф.И.О.

тел. _____

заявление

Прошу Вас, зачислить моего ребенка

_____,

Ф.И.О.

_____ года рождения, в группу для занятий по

направлению _____

(название кружка)

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)