

Заведующему МБДОУ детского сада № 39
г. Пензы «Гнездышко» Мелихановой С. В.

(Ф.И.О. родителя)
проживающей (го) по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности

_____ моего ребенка _____
(фамилия, имя, год рождения)

с _____ 202__ года

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____