

И.о. заведующего Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детский сад № 1
комбинированного вида Московского района Санкт-Петербурга
Михайлиной Анне Владимировне

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

_____ *ФИО ребенка*
Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(ФИО ребенка полностью)

в кружок _____
(название кружка)

с «__» _____ 20__ г.

педагог дополнительного образования _____
(ФИО педагога)

Дата:

Подпись: