

Директору ДДТ «Современник»

Н.А. Козловой

(Фамилия, имя, отчество родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
в объединение дополнительных платных образовательных услуг _____

с « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Директору ДДТ «Современник»

Н.А. Козловой

(Фамилия, имя, отчество родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
в объединение дополнительных платных образовательных услуг _____

с « ____ » « ____ » 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____