

## заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия имя )

в группу дополнительных платных образовательных услуг по программе « \_\_\_\_\_ »  
(наименование программы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка)