

Заведующему
ГУО «Детский сад № 6 г.п.Бешенковичи»
Мацугановой С.Н.

(ФИО законного представителя)

проживающей(его) по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка, год рождения)

в объединение по интересам на платной основе _____

(название объединения по интересам)

с «___» _____ 20___ года.

Обязуюсь вносить ежемесячную плату согласно расчетам экономической группы ГУ «Центр по обеспечению деятельности бюджетных организаций Бешенковичского района» до 25 числа каждого месяца.

(дата)

(подпись)