

Заведующему МБДОУ «Детский сад №104»

Белокрыловой Анастасии Владимировне

от _____

(ф.и.о.)

проживающего по адресу:

Тел. _____

Паспортные данные _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
_____ (_____ года рождения) дополнительные плат-
ные образовательные услуги по курсу: _____
с _____ по _____

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услу-
гах ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
