

Заведующей МБДОУ детский сад №108
А.Ю. Шалаевой

От _____
(Ф.И.О., законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

Тел. _____

Паспортные данные: _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения: _____

Дополнительные платные образовательные услуги по программе _____

с _____ по _____

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

\

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
(подпись) / (расшифровка подписи)