

Заведующему МБДОУ д/с № 79
Ишужиной А.А.

От _____
(Ф.И.О.)

Проживающего по адресу:

Тел. _____

Паспортные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____

«___» _____ г.р. дополнительные платные образовательные услуги по
курсу: _____

С _____ по _____

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

Дата

подпись

Ф.И.О,