

Заведующему
МДОУ «Детский сад №21»
Калининой В.В.

от _____

Фамилия И.О.

Проживающего по адресу:

Тел. _____

Паспортные данные:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
(дата рождения _____) дополнительные платные образовательные услуги по курсу:

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

_____._____.20 ____ г. _____ / _____ /
