

Заведующему МБДОУ «Детский сад №107»  
Шашиной С.В.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ф.И.О.  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_:

Тел. \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
(возраст \_\_\_\_\_) дополнительные платные образовательные услуги по курсу:

#### «Песочный мир чудес»

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
с положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг  
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.