

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:

«Развивай - ка»

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

Дата

подпись

Ф.И.О.