

Заведующему МДОУ «Детский сад № 2»  
г. Петрозаводска  
**Торопцовой Людмиле Владимировне**

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

(возраст \_\_\_\_\_ ) дополнительные платные образовательные услуги по  
дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе  
«Малышкина школа»

направленности: социально-гуманитарной направленности  
с 01.10.2024г по 30.05.2025г

С Положением об оказании платных образовательных услуг МДОУ «Детский сад № 2» ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

01.10.2024г

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.