

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
«Изобразительная студия»
направленности: художественно-эстетической 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.