

Заведующему МБДОУ «Детский сад
№16 г. Красноармейска Саратовской
области»

Талагаевой Л.С.

от _____

(полностью Ф.И.О. родителя)

Проживающего по адресу: _____

Паспортные данные: _____

Телефон дом. _____

Сотовый _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
(возраст _____) дополнительные платные образовательные услуги
по курсу _____
(название образовательной услуги)
один раз в неделю.

С Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных
услугах ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен.

дата

подпись

Ф.И.О.