Заведующему МАДОУ № 25
Балаевой Л.Ю.
от _____
проживающего по адресу:
_____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку

_____
(ФИ ребенка, возраст, группа №)

дополнительные платные услуги по курсу:

_____
(название)

с «___» _____ 202 г. по «___» _____ 202 г.

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен.

_____ / _____
Подпись ФИО родителя

«___» ____ 202 г.