

Заведующему дошкольным
образовательным учреждением муниципальным
детским садом №8 «Семицветик» города Жирновска
Волгоградской области С.В. Сергеевой

(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата рождения)

платные дополнительные образовательные услуги дошкольного образования по
программе _____ с « ____ » _____ 20__ г.

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных
услугах ознакомлен. С порядком их оплаты согласен.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)