

Заведующему МБДОУ Дс № 42
Давудовой С.П.

От _____

_____ Ф.И.О.

Проживающего по адресу:

Тел. _____

Паспортные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
(год рождения _____) платные образовательные услуги по курсу: _____

С _____ по _____

С Порядком оказания платных образовательных услуг в МБДОУ Дс № 42 ознакомлен(а), с порядком оплаты согласен(а).

_____ Дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.