

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 141»
Ерофеевой В.В.
(ФИО заведующего Учреждением)

от _____
ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:
город _____
улица _____
дом _____ корп. _____ кв. _____
контактный телефон _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
(ФИО ребенка, год рождения)

следующие дополнительные платные образовательные услуги:

с Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, оплатой,
знакомлен(а) _____.

Дата _____ 20__ год

Подпись _____/_____

(ФИО)