

Заведующему МБДОУ детский сад №15

Кудряшовой К.Г.

От _____,

Проживающей по адресу:

Тел. _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____ группа №_

Дополнительные платные образовательные услуги по _____

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлена, с порядком их оплаты согласна.

_____ 20 ____ год

подпись

_____ Ф. И. О.