

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 69»

Дорофеевой Елене Вадимовне

от _____

Проживающей (его) по адресу _____

Телефон: _____

Паспортные данные _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
(возраст _____) платную образовательную услугу по **образовательной**
программе « _____ » _____ 20 г.

С положением о предоставлении платных образовательных услуг ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

« _____ » _____ г. _____ / _____