

ОБРАЗЕЦ

Заведующему МБ ДОУ № 15
О.В. Шестернина

(паспортные данные, домашний адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ оказать _____ моему
ребенку _____

(Фамилия, имя ребенка, дата рождения)

в группе _____ с « ____ » _____ 2023 г. следующие платные услуги

с оплатой 1 занятия в размере _____ руб. 00 коп.

С правилами оказания платных дополнительных услуг ознакомлен (а) и согласен (а)

Дата « ____ » _____ 2023 г.

Подпись ✓ _____ / _____ /
_____ / _____ /