

Заведующему МБДОУ «Детский сад №20»

Мелентьевой Т.М.

Родителей _____

(Ф.И.О)

(проживающих по адресу)

Телефон _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

воспитаннику _____ группы платные дополнительные
образовательные услуги по _____

(указать предмет)

В количестве _____ раза в неделю.

(дата)

(подпись)

С лицензией, уставом, правилами поведения воспитанников

ознакомлен (а) _____

(подпись)