Заведующей МБДОУ № 69
«Детский сад общеразвивающего вида»
Шевченко Татьяне Ивановне

_____

_____
(Ф.И.О.)
Телефон:
_____

заявление

Прошу предоставить моему ребенку_____.
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

платные образовательные услуги: _____

с «____»_____20___г. по «____»_____20___г.

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

«_____» _____20____ г. /_____/ _____/
(подпись) (расшифровка подписи)