

Заведующему МОУ детский сад № 95
Центрального района Волгограда
Полуосьмак Надежде Петровне

от _____
(Ф. И. О. родителя, законного представителя)

адрес _____

паспорт _____ № _____

Кем выдан _____

Дата выдачи « ____ » _____

Домашний телефон: _____

Рабочий телефон: _____

Сотовый телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____

в платный кружок _____

С положением о предоставлении платных услуг, Уставом МОУ Детского сада № 95 и условиями занятий ознакомлен (а) и согласен (а).

Ежемесячную оплату обязуюсь вносить своевременно.

Дата _____

Подпись _____