

Заведующему

МОУ детского сада №234

Ворошиловского района Волгограда

Бухриновой Э.А.

От _____

Проживающей по адресу: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку

ФИО ребенка, дата рождения

платные дополнительные образовательные услуги по курсу « _____ »
(указывается название курса)

с _____ по _____

С Положением о предоставлении платных дополнительных услуг, Уставом и лицензией
МОУ ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

Дата

подпись

ФИО законного представителя