

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 279 Красноармейского района Волгограда»

Н.Б. Поповой

от _____
(ФИО законного представителя)

Адрес проживания:

400 _____

Телефон: _____

Паспортные данные:

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи « _____ » _____ 20__ г

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить дополнительную платную образовательную услугу по _____ направлению, кружок _____

(наименование услуги)

Моему ребенку _____
(ФИО ребенка)

с « _____ » _____ 20__ г. по «31» мая 2023г.

С Уставом МОУ Детского сада № 279 Красноармейского района и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

С Положением о предоставлении платных образовательных услугах ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен(а).

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись / расшифровка