

Группа №

Заведующему МОУ Центр развития
ребенка № 5 Е.В. Фроловой

от _____

Ф.И.О.

проживающего по адресу: _____

тел. _____

паспортные данные _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

платные образовательные услуги по курсу: _____

с _____ по _____.

С положением о предоставлении платных образовательных услугах ознакомлен, с порядком их оплаты согласен (*стоимость 1 занятия – руб.*).

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

Группа №

Заведующему МОУ Центр развития
ребенка № 5 Е.В. Фроловой

от _____

Ф.И.О.

проживающего по адресу: _____

тел. _____

паспортные данные _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

платные образовательные услуги по курсу: _____

с _____ по _____.

С положением о предоставлении платных образовательных услугах ознакомлен, с порядком их оплаты согласен (*стоимость 1 занятия – руб.*).

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.