

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 «30» мая 2025г.

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