

Заведующему ГБДОУ д/с № 81 Молкановой Е.А.

От _____

Адрес проживания: _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____ Дата: _____

Тел. _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребёнку _____,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

посещающему группу № _____ дата рождения _____, СНИЛС _____

в 2023-2024 учебном году дополнительные платные образовательные услуги по программе

« _____ ».

С Положением об организации предоставления дополнительных образовательных услуг и Порядком их оплаты ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись

Ф. И. О.