

Заведующему МОУ детским садом № 41
Криулиной Е.А.

от _____

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ г.р. на платные образовательные услуги по курсу:

_____ с

« ____ » _____ 202 ____ г. по « ____ » _____ 202 ____ г.

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

« ____ » _____ 202 ____ г.

_____/_____

Подпись / расшифровка