

Заведующий МБДОУ «Детский сад №89»

Е.Г. Вьюновой

От _____

Ф.И.О.

Проживающего по адресу:

Тел. _____

Паспортные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
(возраст _____) дополнительные платные образовательные услуги
по курсу: _____

с _____ по 30.05.2025 г.

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

Дата

подпись

Ф.И.О.

Заведующий МБДОУ «Детский сад №89»

Е.Г. Вьюновой

От _____

Ф.И.О.

Проживающего по адресу:

Тел. _____

Паспортные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
(возраст _____) дополнительные платные образовательные услуги
по курсу: _____

с _____ по 30.05.2025 г.

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

Дата

подпись

Ф.И.О.