

Заведующей МДОУ № 25
Сергеевой Елене Владимировне
от родителя (законного представителя)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (адрес места жительства)

г. _____

Заявление

Прошу оказать моему ребенку _____
(Ф.И.О. обучающегося)

Дата и место рождения обучающегося _____

Адрес места жительства обучающегося _____

Ф.И.О. матери, адрес места жительства, телефон _____

Ф.И.О. отца, адрес места жительства, телефон _____

Платные образовательные услуги по дополнительной(ым) общеразвивающей(им)
программе(ам) _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о платных образовательных услугах, с дополнительными общеразвивающими программами, графиком работы и оплатой

согласен(а) _____
(подпись)

Дата «___» _____ 20___ г.

_____ / _____
(подпись)

(расшифровка)