

Регистрация заявления: _____
Регистрационный номер _____
Дата регистрации: _____

Заведующему МБДОУ № 205 «Центр развития ребенка
– детский сад»

Ивановой Любовь Сергеевне

Ф.И.О. заведующего

от _____
ФИО заявителя (полностью)

конт. тел. _____

Место проживания:

город _____

улица _____

дом _____, квартира _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платную образовательную услугу _____

моему _____ ребенку

_____,
Ф.И.ребенка

воспитаннику группы _____ с «___» _____ 201__ г.

С Положением об оказании дополнительных платных образовательных
и иных услуг и прейскурантом цен ознакомлен(а).

«___» _____ 201__ г. _____
подпись _____ расшифровка