

Директору МАДОУ ЦРР д/с №21
Т.В.Аракчаа

от _____
проживающего по адресу:

Тел. _____

Заявление

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

С _____ по _____
С положением о предоставлении платных образовательных и иных услуг ознакомлен (на),
с порядком их оплаты согласен (на)

Дата

подпись

Ф.И.О.