

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 113»

Е.В. Мягкова

Ф.И.О.

родителя _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать моему ребенку

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

дата рождения: «___» _____ 20__ г., посещающему МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 113» платные дополнительные образовательные услуги, не относящиеся к основным видам деятельности:

(наименование услуги)

с «___» _____ 20__ г.

С порядком оказания и оплаты платных образовательных услуг, не относящихся к основным видам деятельности в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 113» ознакомлен(а) и согласен(а)

Дата _____

Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)