

Заведующему МДОУ №8
Левашовой Е.Н.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Телефон _____

Паспорт _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на платную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе

С дополнительной общеразвивающей программой ознакомлен(а).

С оплатой _____ (руб.) за одно занятие согласен(на).

Согласен(на) на оказание платной образовательной услуги во время, отведённое на реализацию программы дошкольного образования.

« _____ » _____ 20__ года

Подпись /Ф.И.О. родителя (законного представителя)