

Заведующему МАДОУ
«Детский сад № 9 «Калинка»
О.М. Пахомовой

от _____
(ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____,
посещающему группу _____,
следующие дополнительные платные образовательные услуги:

с «____» _____ 20____ г.

Дата « ____ » _____ 20____ г.

_____/_____
(подпись) / (расшифровка)