

Регистрация заявления: _____
Регистрационный номер _____
Дата регистрации: _____

И.о заведующей МБДОУ № 197 «Детский сад
комбинированного вида»

Донских Елене Ивановне
Ф.И.О. заведующего

от _____
Ф.И.О заявителя (полностью)

конт. тел. _____

Место проживания: _____

город _____

улица _____

дом _____, квартира _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платную образовательную услугу _____

моему _____ ребенку

_____,
Ф.И.ребенка

воспитаннику группы _____ с «___» _____ 202__г.

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

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