

Заведующему МАДОУ
детский сад № 10 «Солнышко»
Скрябиной Т.Н.

ФИО родителя (законного представителя полностью)

Заявление

Прошу предоставить моему ребёнку _____
дополнительную платную образовательную услугу
с _____

подпись

«___» _____ 20__ г

С «Положением об оказании дополнительных платных образовательных
услуг» ознакомлен(а) _____
подпись

Со сметой о расходовании средств от оказания дополнительных платных
образовательных услуг ознакомлен(а) _____
подпись