

Заведующему МБДОУ
«Детский сад «Зернышко»
Кузнецовой Нине Николаевне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____, воспитаннику группы _____ платные дополнительные образовательные услуги _____, в количестве 2-х раз в неделю, в среднем 8 занятий в месяц, с оплатой по прейскуранту цен утвержденным постановлением Исполнительного комитета Заинского муниципального района РТ №1189 от 29.05.2015г.

С Уставом, Положением об оказании дополнительных платных услуг образовательного учреждения, прейскурантом цен _____.

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО: _____

Телефон: _____

Подпись _____ «___» _____ 20___ г.