

Руководителю платных
образовательных услуг
МБДОУ «Детский сад
комбинированного
вида № 12» НМР РТ
Мутигуллиной Елене
Накиповне

(Ф.И.О. родителя)

(адрес, контактный телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____

на дополнительные платные (образовательные, оздоровительные, услуги в группе
кратковременного пребывания адаптационной модели) в МБДОУ «Детский сад
комбинированного вида № 12» НМР РТ
кружок _____

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

Подпись _____

Дата _____

