

Заведующему МБДОУ
«Детский сад «Шатлык»
Е.В.Каштанова
от _____
(фамилия, инициалы)

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
посещающему _____ группу МБДОУ «Детский сад «Шатлык» платную дополнитель-
ную» образовательную услугу (за рамками образовательной программы) _____

(наименование дополнительной образовательной услуги)

с «____» _____ 20____ г.

С Положением «Об организации деятельности по оказанию дополнительных платных образовательных услуг муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «детский сад «Шатлык» общеразвивающего вида» Заинского муниципального района Республики Татарстан ознакомлен(а) _____
(подпись)

Дата «____» _____ 20____ г.

Подпись _____

Заведующему МБДОУ
«Детский сад «Шатлык»
Е.В.Каштанова
от _____
(фамилия, инициалы)

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
посещающему _____ группу МБДОУ «Детский сад «Шатлык» платную дополнитель-
ную» образовательную услугу (за рамками образовательной программы) _____

(наименование дополнительной образовательной услуги)

с «____» _____ 20____ г.

С Положением «Об организации деятельности по оказанию дополнительных платных образовательных услуг муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «детский сад «Шатлык» общеразвивающего вида» Заинского муниципального района Республики Татарстан ознакомлен(а) _____
(подпись)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____