

Заведующему
МДОБУ детским садом № 25
МО Кореновский район
А.В. Солодовник

проживающей (его) по адресу:

Тел. _____

Паспортные данные:

серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку _____
_____ «__» _____ 20__ года рождения дополнительную
платную образовательную услугу по изобразительной деятельности
«Серпантинка» на русском языке с 01 сентября 20__ года по 31 мая 20__ года.

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

01 сентября 20__ года

подпись

ФИО