

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 «Умелые ручки» 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