

Заведующей МБДОУ № 50
«Детский сад комбинированного вида»
А.В. Юрченко

от _____
проживающего по адресу:

телефон: _____

Заявление

Прошу оказать моему ребёнку _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

платные услуги: _____

(наименование услуг)

с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.

С условиями оказания платных услуг МБДОУ № 50 «Детский сад комбинированного вида» ознакомлен и согласен.

дата

подпись

расшифровка