

Заведующему МАДОУ
«ДС № 474 г. Челябинска»
Зайцевой Т. А.

От _____

_____ **проживающему по адресу**

тел. _____

_____ **паспортные данные**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
платные дополнительные образовательные услуги:

(наименование услуги) _____

(наименование услуги) _____

(наименование услуги) _____

Предоставление услуг прошу начать с « ____ » _____ 201__ г.

С Положением об оказании платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

Дата « ____ » _____ 201__ г.

_____/_____/_____
Подпись / расшифровка подписи