

Заведующему МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида №5» г. Черняховска
Ковалевой В.А

от _____

проживающей(его) _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____ (Ф.И. ребенка, дата рождения)

платные образовательные услуги по программе: _____

с _____ по _____

С правилами предоставления платных образовательных услуг ознакомлен (-а), с порядком их оплаты согласен.

дата

подпись

Ф.И.О.