

Заведующему МДОУ детского сада
«Звездочка» № 99 Макушевой Н.С

От _____

ФИО родителя (законного представителя) Паспортные данные

Заявление.

Прошу оказывать моему ребенку _____
платную образовательную услугу _____ направленности по дополнительной
образовательной программе _____ на срок с _____ г. по
_____ в количестве _____ часов

Дата

Подпись, расшифровка подписи