

Заведующей МБДОУ  
« Детский сад № 6»  
Тюговой Е.Н.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
( возраст \_\_\_\_\_ ) дополнительные платные образовательные услуги по курсу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг  
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Заведующей МБДОУ  
« Детский сад № 6»  
Тюговой Е.Н.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
( возраст \_\_\_\_\_ ) дополнительные платные образовательные услуги по курсу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг  
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.