

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

от _____ **Ивановой Маргариты** _
_____ **Дмитриевны** _____
Ф.И.О.

Проживающего по адресу:
_____ **пр-т Строителей д. 25 кв.23** _____

Тел. _____ **8-923-562-56-98** _____

Паспортные данные: _____
_____ **1502452658 УФМС России** _____
_____ **по Владимирской области** _____
_____ **от 02.12.1988** _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему ребенку _____ **Иванову Дмитрию Владимировичу** _____
(возраст _____ **4** года _____) дополнительные платные образовательные услуги по курсу: _
_____ **«Школа мяча»** _____

С _____ **15.09.2015** _____ по _____ **31.05.2016** _____

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

_____ **14.09.2015** _____
Дата

_____ ********* _____
подпись

_____ **Иванова М. Д.** _____
Ф.И.О.