

Заведующей МБДОУ «Д/с № 11  
«Золотой ключик» Ахмедовой В. М.  
ФИО заявителя

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

/ Паспортные данные/

\_\_\_\_\_  
/ телефон /

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

дополнительные платные услуги по

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
/наименование образовательной программы/

количество занятий в неделю с « » 20 г. по « » 20 г.

С Положением дополнительных платных услуг ознакомлен (а).

С порядком оплаты согласен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка