

Заведующему МАДОУ ДС №3  
Млынарчук Г.В.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

№ тел \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить со мной договор об оказании платных дополнительных услуг для моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) И зачислить моего ребенка в группу дополнительных платных услуг

« \_\_\_\_\_ »

Оплату за предоставление дополнительных платных услуг гарантирую. С положением за предоставление дополнительных платных услугах МАДОУ ДС № 3 ознакомлена \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_