

Заведующему МАДОУ ДС №3 Страхолист Л.С.

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 _____.

« ____ » _____ 202_ г.
