

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 \_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_