

Заведующему МАДОУ ДС №10

Леонтьевой Г.С.

(фамилия, имя, отчество)

от _____

(фамилия, имя, отчество)

Проживающей (его) по адресу:

Телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан «__» _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(фамилия, имя, отчество)

и зачислить моего ребенка в группу для получения дополнительных платных услуг:

«_____»

Оплату за предоставление дополнительных платных услуг гарантирую.

С положением о предоставлении дополнительных платных услуг в МАДОУ ДС №10 ознакомлен (а).

«__» _____ 20__ г.

(подпись, расшифровка)