

Заведующему ДОУ № 24
Толстовой Ю.А.

(Ф.И.О. родителя)

(адрес, телефон)

(паспортные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____
« _____ » _____ 20 ____ г.р. дополнительные образовательные услуги для занятий в

(наименование дополнительной образовательной услуги)
по программе дополнительного образования на платной основе
с « _____ » _____ 20 ____ года по «31» мая 2015 года.

С Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг ДОУ,
лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а), с условиями
их оплаты согласен (на).

Дата заполнения: _____ 201__ г.

Подпись: _____