

МБДОУ № 233
«Детский сад комбинированного вида»
Башук Т.В.

(Ф.И.О.)

тел. _____

Заявление.

Прошу предоставить моему ребенку _____,
возраст _____, платные дополнительные образовательные услуги:
_____ с _____ по 31 мая 2025 г.

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услугах и с порядком их оплаты ознакомлен (а)

_____ / _____
дата (подпись, расшифровка)