

Заведующему МАДОУ № 30
Т.Ю.Ульшиной
Родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)

Проживающего по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

воспитаннику (цы) _____ группы платные дополнительные образовательные услуги по дополнительной образовательной программе социально - педагогической направленности «Английский для малышей» в количестве 2 раз (а) в неделю с _____

(дата)

(подпись)

С положением о порядке и условиях предоставления платных образовательных услуг ознакомлен (а) _____

(подпись)