

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 _____ «Школа лидера» _____
(указать предметы)

в количестве 1 раз(а) в неделю с _____

(дата)

(подпись)

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