

№ _____
(регистрационный номер)

Заведующему МАДОУ «ДС № 464 г. Челябинска»»

Л.П. Жидковой

От _____

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающей(го) по адресу: г. Челябинск

документ, удостоверяющий личность:

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

Ф.И.О., дата рождения (число, месяц, год)

_____, дополнительные платные образовательные услуги: _____

с _____ г. по _____ г.

С положением об организации платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен. С порядком их оплаты согласен (согласна). Обязуюсь своевременно вносить плату за предоставление услуги, извещать педагога об уважительных причинах отсутствия ребёнка на занятиях.

Дата _____
(число, месяц, год)

_____ / _____