

Заведующему МАДОУ «ДС
№ 6 «Буратино»
А. А. Иванькович

(адрес проживания)

(телефон)

заявление.

Прошу предоставить с « ____ » _____ 20 ____ года дополнительные
платные образовательные услуги по дополнительной образовательной программе

моему ребенку _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

номер сертификата ДО (для воспитанников от 5 лет) _____

С Уставом учреждения, Положением об оказании платных образовательных услуг в
МАДОУ «ДС № 6 «Буратино», с Перечнем услуг на платные образовательные услуги,
оказываемые МАДОУ «ДС № 6 «Буратино» ознакомлен(а)

Подпись _____ / _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ года