

Заведующей МБДОУ № 88 г. Пензы  
Бикиновой Фариде Николаевне

от \_\_\_\_\_  
/фамилия, имя, отчество (при наличии)/

**заявление.**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
/фамилия, имя, отчество (при наличии)/

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
/дата рождения/

посещающему \_\_\_\_\_ группу  
/наименование группы/

дополнительную платную услугу (за рамками образовательной программы)  
по дополнительной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /наименование дополнительной образовательной услуги/  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Положением «О предоставлении населению дополнительных платных услуг  
Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением  
детским садом № 88 г. Пензы «Светлячок» и прейскурантом ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_   
подпись

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_