

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/

платную образовательную услугу (за рамками образовательной программы)
по дополнительной общеразвивающей программе « _____ »

_____ /наименование дополнительной образовательной услуги/

с «__» _____ 20__ г.

С «Положением об оказании платных образовательных услуг Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 88 г. Пензы «Светлячок» и прейскурантом ознакомлен(а)

подпись

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____