Заведующему МОУ Детский сад № 2
г. Петрозаводска
Торопцовой Людмиле Владимировне

от _____
(Ф.И.О.)
проживающего по адресу:
_____
_____
Тел. _____
Паспортные данные: _____
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(возраст _____) дополнительные платные образовательные услуги по курсу:
_____
_____
с _____ по _____

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услугах ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

_____ _____ _____
дата подпись Ф.И.О.