

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 14»
г. Чебоксары
Шибровой Г. С.

ФИО родителя(законного представителя)

тел.: _____

заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____,
_____, посещающего группу № ____ «_____»,

(дата рождения (число, месяц, год))

платную образовательную услугу: _____ с _____ 20__ г.

С необходимыми документами об организации платных образовательных услуг
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

(дата написания (число, месяц, год))

Подпись _____