

В приказ о зачислении на
платную образовательную услугу
с «__» _____ 20__ г.

Заведующий
МБДОУ «Детский сад №145»
С.В. Кремлева

Заведующему МБДОУ «Детский сад №145»
Кремлевой С.В.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

(домашний адрес, телефон, e-mail)

Заявление

Прошу снизить плату за обучение по дополнительной образовательной
общеразвивающей программе «_____»,
направленности _____

(наименование дополнительной образовательной программы, направленность)

моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения _____ . проживающего по адресу _____

свидетельство о рождении серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

в связи с _____

К заявлению прилагаю копию _____

(указать документ)

«__» _____ Г.

(подпись заявителя)/ (ФИО)

