

приказ № «___» . ____ . 20__ г.
об оказании платных образовательных услуг

Заведующему
муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 59 «Ягодка»
Пугнер Ирине Валентиновне
Родителя (законного представителя),

(ненужное зачеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес _____

(место фактического проживания)

улица _____

дом _____ кв. _____

Телефон _____

E-mail: _____

Заявление

Прошу

Вас

оказать

моему(ей)

сыну(дочери)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

платные

образовательные

услуги

(наименование услуги)

Дата

Подпись _____ / _____ /