

приказ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
об организации дополнительных платных  
образовательных услуг

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

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  
**по дополнительной общеразвивающей программе:**

\_\_\_\_\_,  
(название дополнительной общеразвивающей программы)

\_\_\_\_\_  
(форма обучения, направленность дополнительной общеразвивающей программы)

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество)