

Регистрационный номер _____

Заведующей МАДОУ «Детский сад № 17»
Яковлевой Е.Л.

от _____

Адрес: _____

Телефон _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

_____ (ф.и.о. ребенка, дата рождения)
платную образовательную услугу:

с _____ по _____

_____ (дата) _____ (подпись)