

Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 305» г. Перми
Загорулько Н.М.

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)

на платную образовательную услугу _____

(наименование услуги)

С «____» _____ 20____ года

Преподаватель услуги _____

Гарантирую оплату за посещение платной образовательной услуги до 10 числа каждого месяца.

_____/_____
«____» _____ Г.

С содержанием программы, условиями проведения занятий ознакомлен, согласен: _____/_____