

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 145 «Ромашка»
И.Г.Соколовой

от _____

(Ф. И. О. законного представителя ребенка)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф. И. О. ребенка)

на платную дополнительную образовательную услугу _____
_____ количество занятий в месяц – _____, тариф за месяц –
_____ руб., тариф за одно занятие - _____ руб. с _____.

" _____ " _____ 202_ г.

(подпись)