

Заявление об оказании дополнительной платной образовательной услуги
в 20____-20____ учебном году

Заведующему ГБДОУ детский сад №24
Приморского района Санкт-Петербурга
Гришаевой Л.В.

от _____
Тел: _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____,
дата рождения - _____ посещающему _____ группу № _____

Дополнительную платную образовательную услугу:

1. «_____» с «__» _____ 202__ г.

С Правилами оказания платных образовательных услуг ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

дата

подпись

Ф.И.О.