

Заведующему МБДОУ Детский
сад № 130 городского округа город
Уфа РБ
Домнич М.П.

от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя ребенка)

проживающего по адресу: _____

паспортные данные _____

Заявление

Прошу Вас оказывать моему ребенку _____,
посещающему группу № _____ дополнительные платные услуги
«нетрадиционное рисование» (художественно-эстетическая направленность)

С положением об оказании дополнительных платных услуг ознакомлен(а).

С расписанием занятий и расценками ознакомлен(а).

Оплату гарантирую проводить в сроки, оговоренные в договоре.

«___» _____ 2017 год

Подпись: _____ / _____

