Заведующему МАДОУ ЦРР детский сад № 40

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Брусило

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О законного представителя ребенка)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в группу платных дополнительных образовательных услуг на базе МАДОУ ЦРР детский сад № 40.

В связи с этим даю свое согласие на оказание моему ребенку дополнительных платных образовательных услуг. С Положением и Правилами оказания платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен (а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)