

Заведующему
МБДОУ детским садом № 120
«Семицветик» г. Брянска
Капарчук Н.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Адрес фактического проживания:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

_____ посещающего группу _____
(название группы)

МБДОУ детского сада №120 «Семицветик» г. Брянска в список воспитанников для
оказания платной дополнительной образовательной услуги

_____ (наименование платной услуги)

Оплату гарантирую.

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)