

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №42» г. Чебоксары
Вотяковой В.А.

(Ф.И.О. родителя)

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

Платные дополнительные услуги _____

(указать название услуги)

(указать название услуги)

(указать название услуги)

с _____ 20__ по 31.05.20__ г.

С Уставом МБДОУ «Детский сад №42» г. Чебоксары, лицензией на право ведения образовательной деятельности рег.№831 от 27.01.2012г.,приложением №01 от 16.04.2014г №876, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №42» города Чебоксары Чувашской Республики, дополнительной образовательной программой _____

ознакомлен (а)

Дата

подпись

Ф.И.О.