

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 2»
г.о. Самара
Шафигулиной М.А.
от

(Ф.И.О. родителя)
Зарегистрирован (а) по
адресу:

Тел. _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____

(ФИО ребенка, дата рождения)
платные дополнительные услуги _____

с «___» _____ 202_ по «___» _____ 202_ г.

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 2» г.о. Самара, лицензией на право
ведения образовательной деятельности № 7434 от 15.11.2019 с приложениями,
Положением о порядке оказания платных образовательных услуг МБДОУ
«Детский сад № 2» г.о. Самара, дополнительной образовательной
программой _____

ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

(Фамилия И.О.)