|  |  |
| --- | --- |
|  | ЗаведующемуМуниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 54 «Березка»г. Волжского Волгоградской области»Е.В. Ерохиной |
|  от |  |
|  |  |
|  |  |
| проживающей(го) по адресу: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Заявление*** |
| Прошу Вас оказывать моему ребенку |  |
|  |
| (Ф.И.О. ребенка) |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года рождения, посещающего группу №\_\_\_\_ следующие платные дополнительные  |
| образовательные услуги: |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ЗаведующемуМуниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 54 «Березка»г. Волжского Волгоградской области»Е.В. Ерохиной |
|  от |  |
|  |  |
|  |  |
| проживающей (го) по адресу: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Заявление*** |
| Прошу Вас оказывать моему ребенку |  |
|  |
| (Ф.И.О. ребенка) |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года рождения, посещающего группу №\_\_\_\_ следующие платные дополнительные  |
| образовательные услуги: |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |