

Врио заведующего
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детского сада № 9 Волковой И.Н.

Заявитель: _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: _____
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

правовой статус (указывает законный представитель)

контактные данные: адрес электронной почты, телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас предоставить моему ребенку

_____, (Ф.И. ребенка)
воспитаннику _____ группы № _____
платные дополнительные образовательные услуги – занятия в кружке (ах):

_____/_____/_____
подпись расшифровка подписи

«____» _____ 20____ г.