

Заведующему МБДОУ детского
сада № 15 «Ягодка» г. Брянска
Худиной Е.Ю.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес фактического проживания:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ посещающего _____ группу _____
(название группы)

МБДОУ детского сада «15 «Ягодка» г. Брянска в список воспитанников для
оказания платной дополнительной образовательной услуги

_____ (наименование платной услуги)

Оплату не позднее 15 числа текущего месяца гарантирую.

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

« _____ » _____ 20 _____ г _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ детского
сада №15 «Ягодка» г. Брянска
Худиной Е.Ю.

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка

(ФИО ребенка)

посещающего дополнительную платную
услугу: _____

(название дополнительной платной услуги)

В СВЯЗИ С _____

(указать причину отчисления)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

расшифровка подписи