

Заведующему МБ ДОУ
«Детский сад № 9
Васильева А.С.

Проживающей (его) по адресу:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____ воспитаннику (цы) _____

группы дополнительные платные образовательные услуги по:

« _____ » _____ 20 _____ года

подпись