

приказ № «___».____.20___ г.
об оказании платных образовательных услуг

Заведующему
муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад
№ 69 «Мальвина»

Якушиной Екатерине Михайловне
Родителя (законного представителя),

(ненужное зачеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес _____

(место фактического проживания)

улица _____

дом _____ кв. _____

Телефон _____

E-mail: _____

Заявление
Прошу Вас не оказывать моему(ей) сыну(дочери)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

платные образовательные услуги

(наименование услуги)

с _____.

Дата

(Подпись)

/ _____ /

(Ф.И.О.)