

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 оказать моему(ей) сыну(дочери)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

платные образовательные услуги

\_\_\_\_\_

(наименование услуги)

Дата

\_\_\_\_\_

(Подпись)

/ \_\_\_\_\_ /

(Ф.И.О.)