Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 33»
Сабаевой Любовь Владимировне
От_____
_____
_____
(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку_____
(фамилия, имя воспитанника)
(группа «_____») дополнительные платные образовательные услуги по курсу:

_____
(название дополнительной платной образовательной услуги)

С порядком оплаты ознакомлен. На обработку персональных данных согласен.

«___»_____20_____ г. _____ /_____/
(дата) *(подпись)* *(Ф. И. О.)*