

Заведующему
МБДОУ д/с № 156 «Сказочный» г. Брянска
Боровиковой Наталье Анатольевне

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

Адрес проживания: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку

фамилия, имя, отчество (при наличии)

« ___ » _____ 20 ___ г.р., посещающему _____ группу

МБДОУ д/с № 156 «Сказочный» г. Брянска дополнительную образовательную услугу
(за рамками образовательной программы)

(наименование дополнительной образовательной услуги)

с « ___ » _____ 20 ___ г.

Дата « ___ » _____ 20 ___ г. Подпись _____

С Положением Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения д/с
№156 «Сказочный» г. Брянска о платных образовательных услугах

ознакомлен(а) _____

подпись