

Заведующему МДОУ детский сад комбинированного
вида № 100
К.В. Остроумовой

от _____,
(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего _____

(адрес полностью)

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на дополнительную платную образовательную услугу художественной направленности
_____, «__» _____ 202_ г.,
(дата зачисления)

С Постановлением администрации города Комсомольска-на-Амуре от 18.11.2020 г. № 2414-па «Об установлении тарифов на услуги, предоставляемые муниципальными образовательными учреждениями муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре» на 2021 год» ознакомлен(а).

«__» _____ 202_ г.
(дата)

_____ (_____)
(подпись) (фамилия, инициалы)