Заведующему Государственным бюджетным образовательным учреждением детский сад №3 Московского района Санкт-Петербурга
Спиро М.В.
от _____
Фамилия, имя, отчество заявителя
_____
_____
Контактные телефоны: _____

Заявление об оказании
дополнительных платных услуг в 2023-2024 учебном году

Прошу предоставить моему ребенку _____
(возраст_____), посещающему группу_____

дополнительную платную услугу _____ с _____

С положением о предоставлении дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

_____ _____ _____
дата подпись Ф.И.О.