

Заведующему МАДОУ д/с № 160 города Тюмени
Велижаниной В.П.

ЗАЯВЛЕНИЕ
об оказании платных услуг

Заявитель _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

Место жительства: нас.пункт _____ улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____ телефон _____

Прошу оказать мне, моему(ей) сыну, дочери, подопечному (ой) (нужное подчеркнуть):

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

воспитаннику № _____ группы, следующие платные услуги:

_____ период оказания услуг с « ____ » ____ 20 ____ по 31.05.2017г.

Дата _____ Подпись _____ Фамилия, инициалы _____