

Заведующей МБ ДОУ «Детский сад № 240»
Хоменко Е.И.

ФИО родителя

Прошу оказать дополнительную платную образовательную услугу по Программе

Моему ребенку

группа _____

С условиями оказания платных услуг согласен: _____

(подпись заявителя)

« _____ » _____ 20__ г.