

Вх. № _____ от «__» _____ 20__ г

Заведующей МАДОУ
«Детский сад № 37»
Тройно Ю. А.

от _____
(фамилия)

(имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать моему ребёнку

(фамилия, имя и дата рождения ребенка)

(возрастная группа, №, название)

дополнительную образовательную услугу «Болтунишка»
(логопедическая помощь) на базе МАДОУ «Детский сад № 37».

С условиями данной дополнительной образовательной услуги
ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____