

Директору муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения
города Нефтеюганска
«Детский сад № 26 «Радость»
Кузьминой Нине Ивановне

От _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Зарегистрированного по адресу:
Город Нефтеюганск _____

Контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платную образовательную услугу

(наименование услуги)

Моему ребёнку _____

Посещающего группу _____ № _____

Подпись _____

Дата _____