

**Заявление об оказании
дополнительных платных услуг в 2018-2019 учебном году**

Заведующему ГБДОУ детский сад №62
Приморского района Санкт-Петербурга
Янковской В. М.

от _____

Тел: _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____
(возраст ____), посещающему _____ группу № ____ **Дополнительные платные
услуги:**

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

с «__» _____ 201__ г.

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

дата

подпись

Ф.И.О.