

**Заявление об оказании
дополнительных платных услуг в 2017-2018 учебном году**

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

от _____
Паспортные данные _____

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.