

Заведующему МБДОУ ЦРР –
«Детский сад №167»

от _____

Ф.И.О.
проживающего по адресу : _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снизить плату за обучение по дополнительной общеобразовательной
(общеразвивающей) программе платной образовательной услуги

_____направленности
моего ребенка _____

Ф.И.О, дата рождения

В СВЯЗИ С _____

с « _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаю копии:

дата

подпись

Ф.И.О.