

Директору муниципального автономного дошкольного  
образовательного учреждения  
«Детский сад комбинированного вида № 49» г. Тобольска Федосеевой Татьяне Николаевне  
От \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказывать моему ребенку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения) группа \_\_\_\_\_  
в учебном 2018-2019 году следующие платные образовательные услуги, по указанным программам начиная с \_\_\_\_\_ :

Название услуги	название программы	Срок освоения программы	Год обучения	Форма Занятий (индив., групп-е; очная, заочная, дистанционная)	Ф.И.О. работника	Кол-во услуг в неделю	Стоимость 1 услуги в руб.	Кол-во занятий в год	Стоимость занятий в год (руб)

Подпись \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Расшифровка Подписи \_\_\_\_\_

