

Директору МБОУ
« Радищевская СШ №2
им. А.Н.Радищева»
С.В.Стрелковой
Родителей _____
(фамилия, и., о.)

Проживающих по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

Воспитаннику дошкольной группы платные дополнительные образовательные услуги по программе « ЛОГОПЕДиЯ»
(указать программу)

в количестве _____ 2 _____ раз(а) в неделю.

(дата)

(подпись)

С _____ лицензией, _____ свидетельством, _____ уставом
ознакомлен(а) _____

Директору МБОУ
« Радищевская СШ №2
им. А.Н.Радищева»
С.В.Стрелковой
Родителей _____
(фамилия, и., о.)

Проживающих по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

Воспитаннику дошкольной группы платные дополнительные образовательные услуги по программе « ЛОГОПЕДиЯ»
(указать программу)

в количестве _____ 2 _____ раз(а) в неделю.

(дата)

(подпись)

С _____ лицензией, _____ свидетельством, _____ уставом
ознакомлен(а) _____

Директору МБОУ
« Радищевская СШ №2
им. А.Н.Радищева»
С.В.Стрелковой
Родителей _____
(фамилия, и., о.)

Проживающих по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

Воспитаннику дошкольной группы платные дополнительные образовательные услуги по программе « Будем говорить правильно»

(указать программу)

в количестве _____ 1 _____ раз(а) в неделю.

(дата)

(подпись)

С _____ лицензией, _____ свидетельством, _____ уставом
ознакомлен(а) _____

Директору МБОУ
« Радищевская СШ №2
им. А.Н.Радищева»
С.В.Стрелковой
Родителей _____
(фамилия, и., о.)

Проживающих по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

Воспитаннику дошкольной группы платные дополнительные образовательные услуги по программе « Будем говорить правильно»

(указать программу)

в количестве _____ 1 _____ раз(а) в неделю.

(дата)

(подпись)

С _____ лицензией, _____ свидетельством, _____ уставом
ознакомлен(а) _____

