Заведующему

МБДОУ детский сад № 3

Черных Л.Г.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас оказывать моему ребенку

 (Ф.И. воспитанника)

дополнительные платные услуги **по пластилинографии «Пластилиновое чудо»** в рамках реализации программы дополнительного образования детского сада.

С Положением об организации платных образовательных услуг в МБДОУ детский сад № 3 и прейскурантом ознакомлен, претензий не имею.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата) (подпись) (расшифровка)