МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 181» ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

443091, г. Самара, проспект Карла Маркса, 392, тел. (846) 9569238; тел./факс (846) 9564789
443091, г. Самара, проспект Карла Маркса, 448а, тел. (846) 9560902; тел./факс (846)9561529
e-mail:ds181sam@mail.ru

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №181» г.о. Самара
Соломоновой Ольге Валерьевне
от_____
_____
(ФИО родителя)

Заявление

Прошу предоставить моему ребёнку_____
_____
(ФИО ребенка, дата рождения)

платную образовательную услугу в хореографической студии «Радуга».

«___»_____2021г. _____
(подпись родителя)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 181» ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

443091, г. Самара, проспект Карла Маркса, 392, тел. (846) 9569238; тел./факс (846) 9564789
443091, г. Самара, проспект Карла Маркса, 448а, тел. (846) 9560902; тел./факс (846)9561529
e-mail:ds181sam@mail.ru

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №181» г.о. Самара
Соломоновой Ольге Валерьевне
от_____
_____
(ФИО родителя)

Заявление

Прошу предоставить моему ребёнку_____
_____
(ФИО ребенка, дата рождения)

платную образовательную услугу по обучению чтению и письму «Грамотейка».

«___»_____2021г. _____
(подпись родителя)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 181» ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

443091, г. Самара, проспект Карла Маркса, 392, тел. (846) 9569238; тел./факс (846) 9564789
443091, г. Самара, проспект Карла Маркса, 448а, тел. (846) 9560902; тел./факс (846)9561529
e-mail:ds181sam@mail.ru

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №181» г.о. Самара
Соломоновой Ольге Валерьевне
от_____
_____
(ФИО родителя)

Заявление

Прошу предоставить моему ребёнку_____
_____
(ФИО ребенка, дата рождения)

платную образовательную услугу по оздоровительно – образовательной направленности «Тхеквондо».

«___»_____2021г. _____
(подпись родителя)