	Заведующему МОУ детским садом № 333 Н.Н. Винтенкова
	п.п. Бинтенкова
	ОТ
	проживающего по адресу:
	паспортные данные:
	тел.:
заявлени	e.
(дочь), воспитанника(цу) группы №	дату и год рождения)
по курсу (название платной обра	DOODSTAIL HOM VALVEN)
(название платной обре	Sobal Cibnon yearyin)
деятельности, со свидетельством о госуд учреждения ознакомлен(а)	
(подпись)	
	х оказания платных образовательных услуг
ознакомлен(а)	
(подпись)	
	/
дата подпись	ФИО