## О.П.Чистополовой От\_\_\_\_\_ Тел\_\_\_\_ Заявление Прошу Вас рассмотреть вопрос о предоставлении льготы по оплате за дополнительные платные образовательные услуги в МАДОУ Д/С №18 Моего ребенка\_\_\_\_\_\_ Льгота:\_\_\_\_\_\_многодетная семья\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_202\_\_\_г

Заведующей МАДОУ Д/С №18