

Заведующему МДОУ «Д/с № _____»

_____ Ф. И. О.
родителей _____ Ф. И. О.

(законных представителей)
проживающих по адресу:

Заявление.

Прошу предоставить моему ребенку Ф.И.О. _____, дата рождения _____, дополнительную платную образовательную услугу «_____» в МДОУ _____ с _____ по _____.

С Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг и другими документами ознакомлен, а также даю свое согласие на то, что во время оказания моему ребенку дополнительной платной образовательной услуги реализация основной образовательной деятельности осуществляться не будет.

Дата _____

Подпись _____