

Заведующему
«МДОУ «Д/с №32»

Ф.И.О. заведующего

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

проживающего 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 услуг и другими документами ознакомлен(а), а также даю свое согласие на то, что во время оказания моему ребенку дополнительной платной услуги реализация основной образовательной деятельности осуществляться не будет.

« _____ » _____ 20 ____ года

подпись