Приложение

Заведующему МДОУ «Д/с № 16»

_____

Ф. И. О.

_____

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

_____

проживающих по адресу:

Заявление.

Прошу предоставить моему ребенку Ф.И.О._____, дата рождения _____ дополнительную платную образовательную услугу «_____» в МДОУ_____ с_____ по_____

С Положение 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