
(ФИО родителя, законного представителя)

ФИО ребенка _____
№ группы _____ Тел: _____,
проживающих по адресу:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____
ФИ ребенка, дата рождения

дополнительную платную услугу/ дополнительную платную образовательную услугу

наименование услуги
в МДОУ "Д/с №28" с _____ 20__ г по _____ 20__ г
указать сроки
" ____ " _____ 20__ г _____
дата подпись

С Положением об оказании платных образовательных услуг в Учреждении ознакомлен(а)

Подпись

Даю добровольное согласие на отказ от освоения ООП ДО/АООП ДО в пользу освоения
Дополнительной общеобразовательной программы при совпадении освоения их по времени

Подпись

Заведующему МДОУ «Д/с №28»
С.Ю. Афанасьевой

(ФИО родителя, законного представителя)

ФИО ребенка _____
№ группы _____ Тел: _____,
проживающих по адресу:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____
ФИ ребенка, дата рождения

дополнительную платную услугу/ дополнительную платную образовательную услугу

наименование услуги
в МДОУ "Д/с №28" с _____ 20__ г по _____ 20__ г
указать сроки
" ____ " _____ 20__ г _____
дата подпись

С Положением об оказании платных образовательных услуг в Учреждении ознакомлен(а)

Подпись

Даю добровольное согласие на отказ от освоения ООП ДО/АООП ДО в пользу освоения
Дополнительной общеобразовательной программы при совпадении освоения их по времени

Подпись