Заведующему МДОУ «Д/с № 10»

Е.А. Бурмантовой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО родителя)

проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу предоставить моему ребенку тяапитявптяатчсимтмитмитмитмитмитмитмитмитми

ФИ ребенка, дата рождения

Вовеноынровроеоапроепропр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_опроапропропропропропр

дополнительную (платную) образовательную услугу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование услуги

В МДОУ «Д/с № 10» с до исполнения сторонами своих

обязательств

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 бесплатной образовательной услуги реализация основной образовательной деятельности осуществляться не будет.

« » 202 г. ыапвпрыаоырьопыр

дата подпись