

Заведующему МДОУ «Д/с № 5»  
Сквиряцкене И.А.  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_

Заявление.  
Прошу предоставить моему ребенку Ф.И.О. \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дополнительную бесплатную образовательную услугу  
« \_\_\_\_\_ »  
в МДОУ «Д/с №5» с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

С Положением об организации и осуществлении дополнительных бесплатных 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.

Дата

Подпись

