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 платную образовательную услугу
«_____»
в МДОУ «Д/с №5» с_____ по_____

С Положение об организации и осуществлении 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

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 платную образовательную услугу
«_____»
в МДОУ «Д/с №5» с_____ по_____

С Положение об организации и осуществлении 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