

Заведующему МДОУ «Д/с №3»
Рымар М.Н.

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____
ФИ ребенка, дата рождения

дополнительную платную образовательную услугу _____
наименование услуги

в МДОУ «Д/с №3» с _____ 2021г. до исполнения сторонами своих обязательств.

С Положением об организации и осуществлении дополнительных платных образовательных услуг, платных услуг и другими документами ознакомлен (а), а также даю согласие на то, что во время оказания моему ребенку дополнительной платной образовательной услуги реализация основной образовательной деятельности осуществляться не будет

Согласен(сна), подпись

« ____ » _____
дата

подпись