

Заведующей МБДОУ № 24 «Тургай»

Ю.Ю.Булгаковой

Адрес: г.Бугульма, ул. Мулланура Вахитова, д.3

Телефон 8 5594 4 31 60

от _____

(Ф.И.О. заказчика)

Паспорт серия _____ номер _____

Адрес _____

Телефон _____

Заявление родителя (законного представителя)

о согласии на оказание дополнительных платных образовательных услуг

«__» _____ 20__ г. между МБДОУ № 24 «Тургай», в лице заведующей Булгаковой Ю.Ю. и _____

(Ф.И.О. заказчика)

_____ являющийся родителем (законным представителем) ребенка

дата рождения _____ группа _____

В соответствии с Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.08.2013 г. № 706, просьба предоставить в 20__-20__ учебном году следующие дополнительные образовательные услуги:

С Уставом, Положением об оказании дополнительных платных услуг образовательного учреждения, программой, прейскурантом цен ознакомлен.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)