

Заведующему МАДОУ Детский сад
комбинированного вида № 9 «Алан»
Э.А. Ширияздановой

От _____
ФИО родителя (законного представителя)

Проживающему по адресу:

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____ гр № _____
(ФИО ребенка)

Дополнительную платную образовательную услугу:

_____ (Название услуги)

с « _____ » _____ 2023 г. по « _____ » _____ 2024 г.

С положением о предоставлении дополнительных платных образовательных услуг, с расписанием ознакомлен (а), с порядком оплаты согласен (а).

Добровольно отказываюсь на время получения дополнительной услуги от реализации основной образовательной программы ДОУ.

_____ дата

_____ подпись

Заведующему МАДОУ Детский сад
комбинированного вида № 9 «Алан»
Э.А. Ширияздановой

От _____
ФИО родителя (законного представителя)

Проживающему по адресу:

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____ гр № _____
(ФИО ребенка)

Дополнительную платную образовательную услугу:

_____ (Название услуги)

с « _____ » _____ 2023 г. по « _____ » _____ 2024 г.

С положением о предоставлении дополнительных платных образовательных услуг, с расписанием ознакомлен (а), с порядком оплаты согласен (а).

Добровольно отказываюсь на время получения дополнительной услуги от реализации основной образовательной программы ДОУ.

_____ дата

_____ подпись