МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №10 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

Подписано цифровой подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №10 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"
Дата: 2022.09.01 15:49:42 +03'00'

Заведующему МДОУ «Д/с № 10»
Е.А. Бурмантовой

_____

_____,
(ФИО родителя)

проживающей (его) по адресу:

_____

_____

тел._____

Заявление.

Прошу предоставить моему ребенку_____

ФИ ребенка, дата рождения

_____

дополнительную (платную) образовательную услугу _____

наименование услуги

В МДОУ «Д/с № 10» с _____ до исполнения сторонами своих обязательств

С Положение об оказании дополнительных платных 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.

« » _____ 202 г. _____

дата подпись