

Директору МАДОУ «ДС «Непоседы»

(наименование ОО)

Хатуне Роландиевне Табатадзе

(Ф.И.О.)

от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

_____ (дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать моему ребенку _____

_____ (Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

платную услугу:

1. _____
2. _____
3. _____

(вид и наименование услуги полностью из перечня)

С Положением об оказании платных услуг в МАДОУ «ДС «Непоседы», иными локальными актами, регламентирующими организацию платных услуг в МАДОУ «ДС «Непоседы» ознакомлен(а)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Ознакомлен(а) и согласен (а), что реализация основной общеобразовательной программы МАДОУ «ДС «Непоседы» на время проведения платной услуги прерывается.

(подпись)

(Ф.И.О.)