

Врио заведующего
МБДОУ «Детский сад № 97»
О.В. Лоховой

от _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

Телефон: _____

Паспортные данные: _____

СНИЛС ребёнка _____

заявление.

Прошу предоставить моему ребёнку _____
платную образовательную услугу:

С порядком оплаты согласен.

С локальными актами по организации платных образовательных услуг ознакомлен.

дата

подпись

ФИО родителя

На время получения ребёнком платных образовательных услуг временно прекращается
пребывание его в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации
образовательной программы дошкольного образования.

дата

подпись

ФИО родителя