Рег. № _____

Заведующему МБДОУ д/с № 93
Кадановой Т.В.
_____
ФИО родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:
_____
_____
Тел. _____

заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____
Ф.И.О., дата рождения (число, месяц, год)

_____ , посещающего группу _____ дополнительные платные

образовательные услуги: _____
_____

с _____ по 31.05.2019г.

Добровольно отказываюсь от реализации основной образовательной программы МБДОУ д/с № 93 в пользу дополнительной платной услуги на время получения указанной услуги.

С положением об организации платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен. Обязуюсь своевременно вносить плату за предоставление услуги, извещать педагога об уважительных причинах отсутствия ребёнка на занятиях.

Дата _____ Подпись _____
(число, месяц, год)