

Заведующему МБДОУ № 8
Гришиной М. Е.

от _____,
(ФИО родителя (законного представителя))
проживающего по адресу:

Телефон: _____
Паспортные данные: _____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку _____
платную образовательную услугу:

С порядком оплаты согласен (на)

С локальными актами по организации платных образовательных услуг
ознакомлен (на)

Дата

_____/_____
подпись *расшифровка*

Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

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

Дата

_____/_____
подпись *расшифровка*