Заведующему МДОУ «Детский сад №2»

Ф ИО заведующего

ФИО родителя(законного представителя)

Проживающий по адресу:

Телефон:

Заявление.

Прошу предоставить моему ребенку

ФИО.

Дата рождения дополнительную бесплатную услугу

 С по

С положением об оказании дополнительных бесплатных образовательных услуг и другими документами ознакомлен, а также даю согласие на то, что во время оказания моему ребенку дополнительной образовательной услуги реализация основной образовательной деятельности осуществляться не будет.

Дата Подпись