

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 130 «Калейдоскоп»  
Никоновой А.В.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Тел. родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, группа №)

дополнительную платную образовательную услугу по программе:

« \_\_\_\_\_ »

с « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.

С положением о предоставлении дополнительных платных образовательных услуг, расписанием ознакомлен(а), порядком оплаты согласен(а).

Добровольно отказываюсь на время получения дополнительной услуги от реализации образовательной программы ДОУ в соответствии с ФОП ДО.

Дата « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 130 «Калейдоскоп»  
Никоновой А.В.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Тел. родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, группа №)

дополнительную платную образовательную услугу по программе:

« \_\_\_\_\_ »

с « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.

С положением о предоставлении дополнительных платных образовательных услуг, расписанием ознакомлен(а), порядком оплаты согласен(а).

Добровольно отказываюсь на время получения дополнительной услуги от реализации образовательной программы ДОУ в соответствии с ФОП ДО.

Дата « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)