

Заведующему МДОУ «Детский сад № 24» Е.И.Веселовой  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу \_\_\_\_\_ предоставить \_\_\_\_\_ моему \_\_\_\_\_ ребенку  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_  
дополнительную \_\_\_\_\_ платную \_\_\_\_\_ образовательную \_\_\_\_\_ услугу  
« \_\_\_\_\_ »  
в МДОУ «Детский сад № 24» с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Являюсь льготной категорией граждан (поставить галочку):

Мобилизованные (СВО)  воинский долг  малоимущие  дипломанты  
 Ребенок - инвалид  без попечения родителей  многодетные

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

Дата

Подпись