

Заведующему МДОУ «Детский сад № 65»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
ФИ ребенка, дата рождения

\_\_\_\_\_

дополнительную(ые) платную(ые) образовательную(ые) услуги (перечислить):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

наименование услуг(и)  
в МДОУ № 65 с \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г  
указать сроки

С Положением об организации и осуществлении 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