

Заведующему МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 18»  
Матвеевой А.И.

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

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
платную образовательную услугу:

\_\_\_\_\_

С порядком оплаты согласен.

С локальными актами по организации платных образовательных услуг ознакомлен.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

ФИО родителя

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

Согласен (а) \_\_\_\_\_

(написано родителем воспитанника) дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО родителя