Заведующему МДОУ «Детский сад
№ 91 компенсирующего вида»
Борисенко С.И.
Ф.И.О. родителей (законных
представителей)_____
проживающих по адресу:
_____
_____

Заявление.

Прошу предоставить моему ребенку Ф.И._____,
дата рождения _____ дополнительные платные образовательные услуги:
1._____
2._____
3._____
4._____
5._____
в МДОУ «Детский сад № 91 компенсирующего вида» с_____ по 31.05.2020г.
С Положение 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