

Заведующему МДОУ «Детский сад №14»  
Акуловой Е.Г.

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

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу

### Заявление

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

\_\_\_\_\_

дополнительную(ые) платную(ые) образовательную(ые) услугу(и), предоставляемые МДОУ «Детский сад №14 компенсирующего вида»:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

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

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

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись