

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 2»
г.о. Самара
Шафигулиной М.А.

от _____

(Ф.И.О. родителя)

Зарегистрирован (а) по
адресу:

Тел. _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____

(Ф.И.О ребенка, дата рождения)

платные дополнительные услуги _____

с «__» _____ 202_ по «__» _____ 202_ г.

На момент (время) предоставления платных образовательных услуг добровольно отказываюсь от предоставления образовательной деятельности, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет бюджетных ассигнований, моему ребенку _____.

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 2» г.о. Самара, лицензией на право ведения образовательной деятельности № 7434 от 15.11.2019 с приложениями, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг МБДОУ «Детский сад № 2» г.о. Самара, дополнительной образовательной программой

ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

(Фамилия И.О.)