Заведующему МБДОУ «Детский сад №15»

Фокиной А.А

от

*(ФИО законного представителя)*

проживающего по адресу:

Телефон:

Паспортные данные:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе за рамками ФГОС ДО «**Глиняная игрушка**», художественной направленности.

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/не согласен) дата подпись ФИО родителя

Заведующему МБДОУ «Детский сад №15»

Фокиной А.А

от

*(ФИО законного представителя)*

проживающего по адресу:

Телефон:

Паспортные данные:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе за рамками ФГОС ДО **«Палитра»**, художественной направленности.

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/не согласен) дата подпись ФИО родителя

Заведующему МБДОУ «Детский сад №15»

Фокиной А.А

от

*(ФИО законного представителя)*

проживающего по адресу:

Телефон:

Паспортные данные:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе за рамками ФГОС ДО **«Основы хореографии»**, художественной направленности.

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/не согласен) дата подпись ФИО родителя

Фокиной А.А

от

*(ФИО законного представителя)*

проживающего по адресу:

Телефон:

Паспортные данные:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе за рамками ФГОС ДО **«Научи меня говорить правильно»**, социально-педагогической направленности.

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/не согласен) дата подпись ФИО родителя

Заведующему МБДОУ «Детский сад №15»

Фокиной А.А

от

*(ФИО законного представителя)*

проживающего по адресу:

Телефон:

Паспортные данные:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе за рамками ФГОС ДО «**Весёлый английский**», социально-педагогической направленности.

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/не согласен) дата подпись ФИО родителя