

Мясоедовой Наталье Федоровне,
заведующему МБДОУ «Д/с «Капитошка»
от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
адрес: РХ, _____

телефон: _____

**Заявление родителя (законного представителя)
о согласии на оказание дополнительных платных
образовательных услуг**

На основании Договора на обучение по образовательным программам дошкольного образования от «_____»
_____ 20____ года между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением города
Абакана «Детский сад «Капитошка» в лице заведующего Мясоедовой Натальи Федоровны и

(ФИО заказчика)
являющийся родителем (законным представителем) ребенка

(ФИО ребенка и дата рождения)
в соответствии с Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными Постановлением
Правительства Российской Федерации от 15.08.2013 N 706, просьба предоставить в 2018-2019 учебном году
следующие дополнительные платные образовательные услуги:

" _____ " _____ 2018 г.

(подпись/расшифровка)