

Заведующему МАДОУ № 6  
И.В.Стахорской  
Родителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ № 6  
И.В.Стахорской  
Родителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребёнка, дата рождения)

воспитаннику (цы) \_\_\_\_\_ группы платные дополнительные образовательные услуги по:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать предметы)

в количестве \_\_\_\_\_ раз (а) в неделю с \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С положением о порядке и условиях предоставления платных образовательных услуг в МАДОУ № 6 ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребёнка, дата рождения)

воспитаннику (цы) \_\_\_\_\_ группы платные дополнительные образовательные услуги по:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать предметы)

в количестве \_\_\_\_\_ раз (а) в неделю с \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С положением о порядке и условиях предоставления платных образовательных услуг в МАДОУ № 6 ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Заведующему МАДОУ № 6  
И.В.Стахорской  
Родителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ № 6  
И.В.Стахорской  
Родителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребёнка, дата рождения)

воспитаннику (цы) \_\_\_\_\_ группы платные дополнительные  
услуги по присмотру и уходу за ребёнком в  
группе вечернего пребывания МАДОУ № 6 с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать предметы)

в количестве \_\_\_\_\_ раз (а) в неделю с \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С положением о порядке и условиях предоставления платных  
услуг по присмотру и уходу за ребёнком в МАДОУ № 6  
ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребёнка, дата рождения)

воспитаннику (цы) \_\_\_\_\_ группы платные дополнительные  
услуги по присмотру и уходу за ребёнком в  
группе вечернего пребывания МАДОУ № 6 с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать предметы)

в количестве \_\_\_\_\_ раз(а) в неделю с \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С положением о порядке и условиях предоставления платных  
услуг по присмотру и уходу за ребёнком в МАДОУ № 6  
ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Заведующему МАДОУ № 6  
И.В.Стахорской  
Родителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ № 6  
И.В.Стахорской  
Родителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребёнка, дата рождения)

платные дополнительные услуги по присмотру и уходу за  
ребёнком в адаптационной группе МАДОУ № 6  
в количестве \_\_\_\_\_ раз (а) в неделю с \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С положением о порядке и условиях предоставления платных  
услуг по присмотру и уходу за ребёнком в адаптационной группе  
МАДОУ № 6 ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребёнка, дата рождения)

платные дополнительные услуги по присмотру и уходу за  
ребёнком в адаптационной группе МАДОУ № 6  
в количестве \_\_\_\_\_ раз (а) в неделю с \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С положением о порядке и условиях предоставления платных  
услуг по присмотру и уходу за ребёнком в адаптационной группе  
МАДОУ № 6 ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Заведующему МАДОУ № 6  
И.В.Стахорской  
Родителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ № 6  
И.В.Стахорской  
Родителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моим детям

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребёнка, дата рождения, № группы)  
льготу 25 % на оплату за платную дополнительную услугу по  
присмотру и уходу за ребёнком в группе вечернего пребывания  
МАДОУ № 6 с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_  
в количестве \_\_\_\_\_ раз в неделю с \_\_\_\_\_, так как  
(дата)  
они оба посещают данную услугу.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С положением о порядке и условиях предоставления платных  
услуг по присмотру и уходу за ребёнком в группе вечернего  
пребывания МАДОУ № 6 ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моим детям

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребёнка, дата рождения, № группы)  
льготу 25 % на оплату за платную дополнительную услугу по  
присмотру и уходу за ребёнком в группе вечернего пребывания  
МАДОУ № 6 с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_  
в количестве \_\_\_\_\_ раз в неделю с \_\_\_\_\_, так как  
(дата)  
они оба посещают данную услугу.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С положением о порядке и условиях предоставления платных  
услуг по присмотру и уходу за ребёнком в группе вечернего  
пребывания МАДОУ № 6 ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

