СОГЛАСОВАНО:
Заведующий МАДОУ №40
_____ Осадчая Р.Т.
Дата: «___» _____20___г.

Заведующему
МАДОУ г.Нижневартовска
ДС №40 «Золотая рыбка»
Резиде Тагировне Осадчей
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
(родителя (законного представителя))
проживающего по адресу:
_____
_____
контактный телефон
_____
паспорт: серия_____№_____
_____
_____
(серия, номер, когда и кем выдан)

заявление.

Прошу отменить оказание платной услуги

«_____»
(наименование платной услуги)
моему ребёнку_____
(фамилия, имя, дата рождения)
_____, в связи с _____
_____

Подпись _____/_____

Дата «____» _____20___ года

*С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами оказания дополнительных видов деятельности, приносящих доход автономному учреждению (платных услуг) в МАДОУ г. Нижневартовска ДС №40 «Золотая рыбка» и другими документами, регламентирующими оказание платных услуг ознакомлен(а).

Подпись _____/_____

Дата «____» _____20___ года