

Заведующему МБДОУДС №68  
«Ромашка» И. Г. Поздняковой

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (щей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_

(дата рождения, место проживания ребенка)

дополнительную образовательную услугу, Индивидуальные занятия с учителем -  
логопедом

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

(подпись)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей  
по дополнительной общеобразовательной программе Индивидуальные занятия с учителем  
- логопедом

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_

место проживания (с указанием индекса): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

являясь законным представителем, даю согласие на обучение

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. воспитанника)

по дополнительной общеобразовательной программе индивидуальные занятия с учителем  
- логопедом, и добровольно отказываюсь от получения основного дошкольного  
образования в пользу дополнительной услуги на время её получения.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную  
организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями  
законодательства РФ.

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О)