

Заведующему МА ДОУ  
«Детский сад  
комбинированного вида №  
56» Асбестовского городского  
округа Н.Н.Махневой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, год рождения ребенка, место рождения)

\_\_\_\_\_

платные образовательные услуги по  
направленности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(перечислить услуги)

\_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

С положением о предоставлении платных образовательных услугах  
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Заведующему МА ДОУ  
«Детский сад  
комбинированного вида №  
56» Асбестовского городского  
округа Н.Н.Махневой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)  
проживающего по адресу:

Тел. \_\_\_\_\_  
Паспортные данные: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор на оказание платных образовательных услуг  
моему ребенку \_\_\_\_\_

(ФИО, год рождения ребенка, № группы)

по  
направленности: \_\_\_\_\_

(перечислить услуги)

с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 294690421595703939189969587970239985033448730080

Владелец Махнева Наталья Николаевна

Действителен с 18.06.2024 по 18.06.2025