МДОУ «Детский сад №9 комбинированного вида»

Согласие

Я,_____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

добровольно делаю свой выбор в пользу получения моим ребенком_____,

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

воспитанника_____группы МДОУ «Детский сад №9 комбинированного вида», дополнительной платной образовательной услуги «ИЗОСТУДИЯ» вместо дошкольного образования на время получения указанной услуги в соответствии с расписанием.

Дата_____ Подпись_____