

Заведующему МБДОУ «Детский сад
№ 481 г. Челябинска»
Н.П. Байрамовой

(Ф.И.О. заявителя)

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) обучающихся (воспитанников)
на оказание платных образовательных услуг

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося (воспитанника)

проживающий по адресу:

(адрес места жительства)

являюсь родителем (законным представителем)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

даю согласие на оказание муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 481 г. Челябинска» моему ребенку платных образовательных услуг взамен (во время) самостоятельной деятельности, проведения прогулок, и прочих режимных моментов организованных в группе посещаемой моим ребенком (в соответствии с регламентом организации платных образовательных услуг).

Я предупрежден(а) и даю свое согласие, что на время получения Услуги мой ребенок прекращает пребывание в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации основной образовательной программы дошкольного образования. По окончании Услуги (по возвращению ребенка в группу), он продолжает получать основную образовательную программу дошкольного образования.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 481 г. Челябинска» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 481 г. Челябинска».

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20__ г. и действует до прекращения образовательных отношений.

подпись

Ф.И.О. родителя (законного представителя)