Заведующей МБДОУ

«Центр развития ребенка – детский сад № 22»

Л.А.Байбиной

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя(законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, воспитаннику \_\_\_\_\_ группы платные дополнительные образовательные услуги по (отметить нужное):

* Занятие хореографией с детьми дошкольного возраста
* Занятие изодеятельностью с детьми дошкольного возраста
* Занятие учителя-логопеда с детьми дошкольного возраста
* Досуговое мероприятие «Праздники»
* Развивающие занятия «Я и мама»
* Развивающие занятия «Спортивно-оздоровительный крепыш»
* Музыкально-театральная студия «Сказка»
* Группа выходного дня,

в количестве 2-х раз в неделю, в среднем 8 занятий в месяц, с оплатой по прейскуранту цен утвержденным решением Великолукской городской Думы пятого созыва от 22.06.2012г. №75, от 29.04.2014 №48.

Добровольно отказываюсь от получения дошкольного образования в пользу дополнительной услуги на время получения указанной услуги.

С Уставом, Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг учреждения, прейскурантом цен ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 г.

Дата Подпись