

Заведующему МБДОУ Дс № 1

Садыховой Э.А.

от _____,

проживающему(ей) по адресу _____

Заявление.

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
_____ года рождения, воспитаннику группы № _____,
платные образовательные услуги:

1. адаптация детей к школьной жизни в количестве 2 раза в неделю, в среднем 9 занятий в месяц, с оплатой за плановое количество занятий 300 рублей в месяц;
2. обучение английскому языку в количестве 2 раза в неделю, в среднем 9 занятий в месяц, с оплатой за плановое количество занятий 300 рублей в месяц;
3. изобразительная деятельность «Мы – волшебники» в количестве 2 раза в неделю, в среднем 9 занятий в месяц, с оплатой за плановое количество занятий 300 рублей в месяц;
4. хореография в количестве 2 раза в неделю, в среднем 9 занятий в месяц, с оплатой за плановое количество занятий 300 рублей в месяц.

(дата)

(подпись)

С Уставом МБДОУ Дс № 1, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемой платной образовательной программой, прейскурантом цен и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса по оказанию платных образовательных услуг, ознакомлен(а).

Я даю согласие на получение, хранение, обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

(дата)

(подпись)