

Заведующему МБДОУ Дс № 1
Садыховой Э.А.

от _____,
_____ ,
проживающему(ей) по адресу

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
_____ года рождения, воспитаннику второй младшей группы № 5
МБДОУ Дс № 1, следующие платные образовательные услуги:

- 1) психолого-педагогические занятия с детьми 3-4 лет по программе «Цветик-семицветик» (с педагогом-психологом) в количестве 2 раза в неделю, в среднем 8-9 занятий в месяц, 72 занятия за период с 01.09.2026 г. по 31.05.2027 г. с оплатой за плановое количество занятий 300 рублей в месяц;
 - 2) развитие речи детей 3-4 лет по программе «Говорящий ручеек» (с учителем-логопедом) в количестве 2 раза в неделю, в среднем 8-9 занятий в месяц, 72 занятия за период с 01.09.2026 г. по 31.05.2027 г. с оплатой за плановое количество занятий 600 рублей в месяц;
 - 3) изобразительная деятельность по программе «Мы – волшебники» в количестве 2 раза в неделю, в среднем 8-9 занятий в месяц, 72 занятия за период с 01.09.2026 г. по 31.05.2027 г. с оплатой за плановое количество занятий 300 рублей в месяц;
 - 4) хореография по программе «Танцевально-игровая гимнастика» в количестве 2 раза в неделю, в среднем 8-9 занятий в месяц, 72 занятия за период с 01.09.2026 г. по 31.05.2027 г. с оплатой за плановое количество занятий 300 рублей в месяц.
- Итого: дополнительные платные образовательные услуги на сумму 1500 рублей в месяц

(дата)

(подпись, расшифровка)

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, расшифровка)