

Заведующему МБДОУ ДС № 45 «Росинка»
С.С. Алексеевой
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

(адрес проживания)

(телефон)

Заявление

Прошу включить моего ребенка _____
(Ф.И.О.)

_____, посещающего группу № _____,
(дата рождения)

в группу, посещающих платную образовательную услугу «Занятия по дополнительным общеобразовательным программам для детей от 4 до 7 лет включительно: иностранный язык».

С Уставом МБДОУ ДС № 45 «Росинка», выпиской из реестра лицензий, с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой «Английский для малышей» и другими документами, регламентирующими организацию дополнительного образования ознакомлен(а).

С посещением ребенка платной образовательной услуги «Занятия по дополнительным образовательным программам для детей от 4 до 7 лет включительно: иностранный язык» во время освоения образовательной программы дошкольного образования МБДОУ ДС № 45 «Росинка» согласен(на).

С оплатой 44,00 рублей за одно занятие согласен(на).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)