**Заведующий МДОБУ ЦРР**

**д/с № 2 «Берёзка»**

**И.П. Астаховой**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Ф.И.О родителя)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И., год рождения

дополнительные платные образовательные услуги

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | Наименование образовательных услуг | Форма предоставления услуг | | Наименование программы | Количество часов | | Стои-мость | Роспись специа-  листа |
| индиви-  дуально | групповая | в неделю | в месяц |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

С порядком работы кружков, с Правилами оказания платных образовательных услуг **– ознакомлена.**

**Своевременную оплату и выполнение требований Правил гарантирую.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)