Заведующему МБДОУ № 48
Зеленской Светлане Аркадьевне
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. ребёнка)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(адрес фактического проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платные образовательные услуги моему сыну (дочери),
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Ф.И.О.ребёнка)
воспитаннику МБДОУ № 48 группы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по дополнительным общеобразовательным программам дошкольного образования (нужное подчеркнуть):

1. Адаптация детей к школе

2. Адаптация детей к школе курс РПС
3. Услуга логопеда для детей для воспитанников не посещающих МБДОУ
4. Хореография
5. Художественное творчество «ИЗО-студия»
6. Секция детского плавания для детей не посещающих МБДОУ «Дельфиненок»
7. Художественное творчество «Театр-студия «Приходи, сказка»

8. Психологическая группа

9. Иностранный язык «Английский АВС»

Форма получения образования очная.

За предоставленную информацию несу ответственность.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись)