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)