

Заведующему МАДОУ
«Детский сад № 49 «Светлячок»
Э.Л. Шустовой

от родителя _____

Телефон _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка

_____ (фамилия, имя, дата рождения)

на платную дополнительную образовательную услугу (**нужное подчеркнуть**)

№ п/п	Наименование услуги	Возраст обучающихся	Количество занятий в неделю	Продолжительность одного занятия, минут	Тариф за один месяц, руб.	Тариф за одно занятие, руб.
1	Занятия по дополнительной образовательной программе «Бусинки»	4-6 лет	2	25	1134	141,75
		6-7 лет	2	30	1142	142,75
2	Занятия по дополнительной образовательной программе «Скакалочка»	3-4 года	2	15	1147	143,38
		4-6 лет	2	25	1156	144,50
		6-7 лет	2	30	1158	144,75
3	Занятия по дополнительной образовательной программе «Кружок психолога «Познай себя»	4-6 лет	2	25	1164	145,50
		6-7 лет	2	30	1163	145,38
4	Занятия по дополнительной образовательной программе «Читайка»	6-7 лет	2	30	1109	138,63
5	Занятия по дополнительной образовательной программе «Веселые нотки»	4-6 лет	2	25	1115	139,38
		6-7 лет	2	30	1119	139,88
6	Занятия по дополнительной образовательной программе «Кружок физического развития «Здоровейка»	3-4 года	2	15	1104	138,00
		4-6 лет	2	25	1161	145,13
		6-7 лет	2	30	1174	146,75
7	Занятия по дополнительной образовательной программе «Кружок по обучению иностранному языку»	5-7 лет	2	30	916	114,50
8	Занятия по дополнительной образовательной программе «Услуги логопеда (для неорганизованных детей)»	5-7 лет	2	30	2835	354,38
9	Занятия по дополнительной образовательной программе «Развивалочка»	1,6-3 года	2	10	1021	127,63
		3-4 года	2	15	1023	127,88

_____ / _____

дата (подпись)

(расшифровка)