

от _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
с « _____ » _____ 20 _____ на платную образовательную услугу (выбрать нужное):

Наименование услуги	Количество занятий		Стоимость услуги в месяц(рублей)	Согласие «да», «нет»
	в неделю	в месяц		
Студия подготовки к школе «Успешный первоклассник» (5-7 лет) Джумалиева Юлия Викторовна	2	8	1600	
Студия технического творчества «Легокидс» (3-7лет) Галкина Александра Геннадьевна	2	8	1600	
Студия логопедической помощи «Речевой островок» (3-7лет) Ислентьева Александра Аркадиевна	1	4	2000	
Развивающая студия «Мир головоломок» (3-7 лет) Овчинникова Марина Викторовна	2	8	1600	
Алгоритмика (3-7 лет) Галкина Александра Геннадьевна	2	8	1600	
Детский нейрофитнесс	2	8	1600	
Логоритмика	2	8	1600	

С Уставом МБДОУ, образовательной программой дополнительных услуг и другими локальными актами ознакомлена _____

(подпись)

(расшифровка)

Дата _____

Подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 376304230083447847618637456882370283188412430581

Владелец Галкина Александра Геннадьевна

Действителен с 22.04.2024 по 22.04.2025