

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(паспортные данные)

(адрес регистрации)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить платные образовательные услуги с _____ моему сыну/дочери, _____

(Ф.И. ребенка полностью)

воспитаннику (-це) МАДОУ № 15 группы № __ по дополнительным общеобразовательным программам дошкольного образования (*отметить*):

№ п/п	Наименование программ	Форма предоставления услуг (индивидуальная, групповая)	Кол-во занятий в неделю	Количество часов в неделю	Стоимость	
					Тариф за 1 час плат-х обр-х услуг на одного получателя	в неделю
1.	Английский язык для малышей	групповая	2	1	212,97	212,97
2.	Информатика в играх	групповая	2	1	212,97	212,97
3.	Ступени к одаренности	групповая	4	2	425,95	851,90
4.	Шахматы	групповая	2	1	243,40	243,40
5.	Коррекция речи	групповая	2	1	562,40	562,40
6.	Театр	групповая	2	1	212,97	212,97
7.	Художественное творчество: (ИЗО)	групповая	2	1	212,97	212,97
8.	Художественное творчество: соленое тесто	групповая	2	1	212,97	212,97
9.	Рукоделие	групповая	2	1	243,40	243,40
10.	Хореография	групповая	2	1	212,97	212,97
11.	Вокальное пение	групповая	2	1	162,27	162,27
12.	Единоборства для дошкольников	групповая	2	1	243,40	243,40
13.	Плавание для дошкольников	групповая	2	1	283,97	283,97
14.	Футбол для дошкольников	групповая	2	1	243,40	243,40

Форма получения образования: очная.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МАДОУ №15

в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, другая информация) для оказания данной услуги.

« ____ » _____ 20 __ г.

(подпись)