

Рег.№ _____

Заведующему МБДОУ д/с
«Берёзка»

В приказ
Зачислить с «____» 20____ г.

Степановой Н.А.
от _____

(Ф.И.О. заявителя)
Проживающей(го) по адресу:

документ, удостоверяющий

личность:

паспорт серия

№ _____

выдан _____

контактный телефон : _____

заявление.

Прошу предоставить моему
ребёнку _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

«____» _____ 20____ года рождения, платную дополнительную образовательную услугу:

- **дополнительная образовательная программа «Ритмика» для детей 5-7 лет**

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о платных дополнительных образовательных услугах, прейскурантом цен, расписанием дополнительных образовательных услуг, ознакомлен(а).

«____» _____ 20____ года _____ / _____ /

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, включая через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

«____» _____ 20____ года _____ / _____ /

Приложение к заявлению об оказании
платных дополнительных образовательных услуг

**Учебный план реализации дополнительной образовательной программы
«Ритмика»**

«Ритмика»		
Месяц	Неделя	Кол-во занятий
октябрь	1-4	8
ноябрь	2-4	7
декабрь	1-4	8
январь	2-4	6

февраль	2-4	6
март	1-4	7
апрель	1-4	8
май	2-4	6
Итого занятий:	xxx	56

С приложением к заявлению об оказании платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ года

_____/_____/