

**Заявление родителей (законных представителей)
на оказание платной образовательной услуги**

Заведующему МБДОУ д/с № 54
Коробковой Наталье Николаевне

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации: Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____
кв. _____ Телефон _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, группа)

В списки кружка подгрупповые занятия с учителем – логопедом для предоставления платной образовательной услуги на 2023 - 2024 год обучения.

С содержанием дополнительной общеобразовательной программой: Дополнительная общеразвивающая программа «Говори правильно» МБДОУ д/с №54 ознакомлен(а). _____

_____ (дата)

_____ / _____ (подпись)

_____ / _____ (расшифровка)