Заведующему

МДОУ «Детский сад №70»

Энгельсского муниципального района Саратовской области

Дмитриевой Наталье Сергеевне

от

(указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу:

Паспортные данные: серия № Дата выдачи Кем выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь)

(указать фамилию, имя, отчество ребенка, дата рождения)

на обучение по дополнительной образовательной программе (на платной основе) с «01» октября 2024 года по «31» мая 2025года

□ **«Нескучное ИЗО»** художественная направленность 1000,00 руб./мес. (8000,00 руб./год)

□ **«Ручеёк»** социально-гуманитарная направленность 1000,00 руб./мес. (8000,00 руб./год)

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен(а)

« » 20 г. / /

*дата* *подачи* *заявления* *подпись* *(расшифровка* *подписи)*