

Заведующему МБДОУ №192 Типало Е.Е.

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя) ребенка)

Документы, удостоверяющие личность:

тип \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

место нахождения/адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платные образовательные услуги моему ребенку

(фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ Группа № \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ МБДОУ №192

по дополнительным общеобразовательным программам дошкольного образования:

№ п/п	Наименование дополнительных образовательных услуг	Отметка
1	Логоритмика для малышей	
2	Английский для дошколят	
3	Логопедическая помощь	
4	Логопедическая помощь (индивидуальное занятие)	
5	Подготовка дошкольников к школе	
6	Изобразительная деятельность	
7	Вокально-хоровой ансамбль Карамельки	
8	Театральная студия	
9	Хореографическая студия	
10	Обучение элементами футбола	
11	Дзюдо для малышей	
12	Обучение плаванию	
13	Оздоровительная гимнастика	
14	Спортивно-оздоровительные занятия для дошкольников	
15	Лего-конструирование	
16	Клуб экспериментирования в гостях у природы	
17	Шахматы – зарядка для ума	
18	Клуб выходного дня «Умная суббота»	