Заведующему
МБДОУ ЦРР ДС №58
И.В. Лифаненковой

от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

_____

проживающей (его) по адресу:

_____

зарегистрированной (ого) по адресу):

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу не оказывать моему ребенку_____, посещающему группу № _____следующие платные дополнительные образовательные услуги с "____"_____20___г.

N* п/п	Наименование дополнительной образовательной услуги	Форма предоставления (оказания) услуги (индивидуальная, групповая)	Наименование образовательной программы (части образовательной программы)	Подпись родителей
1	Робототехника	групповая очная	Образовательная программа дошкольного образования	
2	Обучающие занятия "Грамотейка"	групповая очная		
3	Развивающие занятия "Развивайка"	групповая очная		
4	Развивающие занятия "Играем в оркестр"	групповая очная		
5	Развивающие занятия "Логоритмика"	групповая очная		
6	Развивающие занятия "Веселые карандаши"	групповая очная		
7	Развивающие занятия "Мукасолька"	групповая очная		
8	Оздоровительные занятия "Крепыш"	групповая очная		

*Обвести нужный пункт и поставить подпись напротив выбранной услуги

«___»_____ 20___г. _____
(подпись)