

Заведующему  
МАДОУ «ЦРДО «Лучик»  
Энгельсского муниципального района  
Саратовской области  
Барбье Екатерине Сергеевне

от \_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Прописанного 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 2023 года по «31» мая 2024 года

- «ИзоБрази»** художественная направленность  
800,00 руб/мес (6400,00 руб/год)
- «Знакомьтесь, это Я!»** социально-гуманитарная направленность  
650,00 руб/мес (5200,00 руб/год)
- «Веселый английский»** социально-гуманитарная направленность  
800,00 руб/мес (6400,00 руб/год)
- Соляная комната «Умка»** оздоровительная направленность  
100,00 руб/сеанс (1000,00 руб/курс)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
дата подачи заявления

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (расшифровка подписи)