

Заведующему
МБДОУ ДС № 67 «Аистёнок»
Тихоновой В.В.

ФИО родителя полностью

Проживающего по адресу:

ТЕЛЕФОН

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____
ФИО ребёнка ,полностью/дата рождения

Платную дополнительную образовательную услугу по **изобразительной деятельности**, реализуемую по дополнительной общеразвивающей программе «Волшебные краски» в МБДОУ ДС №67 «Аистёнок».

«___» _____ 2025 год

Подпись

Заведующему
МБДОУ ДС № 67 «Аистёнок»
Тихоновой В.В.

ФИО родителя полностью

Проживающего по адресу:

ТЕЛЕФОН

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____
ФИО ребёнка ,полностью/дата рождения

Платную дополнительную образовательную услугу по **хореографии**, реализуемую по дополнительной общеразвивающей программе «Танцевальные ступеньки» в МБДОУ ДС №67 «Аистёнок».

«___» _____ 2025 год

Подпись

Заведующему
МБДОУ ДС № 67 «Аистёнок»
Тихоновой В.В.

ФИО родителя полностью

Проживающего по адресу:

ТЕЛЕФОН _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____
ФИО ребёнка ,полностью/дата
рождения

Платную дополнительную образовательную услугу «Индивидуальные занятия с
учителем-логопедом, в МБДОУ ДС №67 «Аистёнок».

«___» _____ 2025 год

Подпись
