Заведующему ГБДОУ детским садом № 81 Центрального района СПб - В.А. Бондаренко
от_____
полностью ФИО (последнее - при наличии) заявителя
Зарегистрированного по адресу
_____
индекс, адрес регистрации полностью
Паспортные данные_____

_____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)
_____
(полностью ФИО (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения)
в число обучающихся на обучение по дополнительной образовательной программе, в очной форме, *физкультурно-спортивной направленности* «Шахматы» (1\2 год обучения), на основе договора **с «1» ноября 2024 г. по «31» мая 2024 г.**

Стоимость дополнительной платной услуги составляет:

Наименование дополнительной платной образовательной услуги	Форма предоставления услуг	Ф.И.О. педагога дополнительного образования	Количество учебных часов (всего в неделю)	Стоимость одного занятия без % компенсации/ в месяц (руб.)
Шахматы	Групповая (не более 10 человек)	Светлов Дмитрий Владимирович	8 учебных часа (1 уч. ч. - 0,25\0,30 мин)	450/3600

С лицензией Образовательного учреждения на право осуществления образовательной деятельности, Уставом Образовательного учреждения, осуществляющим образовательную деятельность по реализации дополнительных программ дошкольного образования, с образовательными программами, ознакомлен (а).

« » 2024 г.

_____ / _____/
Подпись Расшифровка