

Заведующему МБДОУ
ДС № 37 «Соловушка»
Ю.М. Дьячковой

(ФИО родителя полностью)
проживающего по адресу:

№ телефона: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью, дата рождения, место проживания)

на индивидуальные занятия с учителем-логопедом (платные образовательные услуги).

С Уставом МБДОУ детского сада №37, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной общеобразовательной программой, реализуемой Учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, ознакомлен(а).

(подпись)

« ____ » _____ 20__ года