Заведующему МАДОУ «Детский сад №1
«Калинка» общеразвивающего вида»
Смысловой В.М.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного
представителя)

Заявление

Прошу оказать моему (моей) сыну (дочери) _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

дополнительные платные образовательные (и/или иные) услуги в условиях детского сада:

№	Название услуги	да\нет
1	Дополнительная общеразвивающая программа физкультурно-спортивной направленности «Программа обучения детей плаванию в детском саду»	
2	Дополнительная общеразвивающая программа художественной направленности «Ритмическая мозаика»	
3	Дополнительная общеразвивающая программа социально-педагогической направленности «Цветик-семицветик»	
4	Дополнительная услуга «Кислородный коктейль»	

Номер сертификата дополнительного образования: _____

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575834

Владелец Смылова Валентина Михайловна

Действителен с 23.03.2022 по 23.03.2023