Директору МАОУ СОШ № 17

 В.Я. Андросову

 .

 (ФИО)

 .

(адрес проживания)

 .

заявление.

Прошу принять моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в группу платных образовательных услуг по курсу предшкольной подготовки с 01.10.2018 по 31.01.2019 по программам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование дополнительной образовательной программы | Кол-во часов\* в неделю | Цена в рублях без НДСза 1 занятие на одного обучающегося |
| 1 | «Развитие речи и подготовка к обучению грамоте (Чтение/ письмо)» | 2 | 115,42 |
| 2 | «Введение в математику (Математика)» | 2 | 115,45 |
| 3 | «Изобразительная деятельность. Лепка. Аппликация. Конструирование (ИЗО)» | 1 | 121,59 |
| 4 | Ритмика | 1 | 115,15 |
|  | **ИТОГО**  | **6** |  |

 на основании Постановления администрации муниципального образования город Краснодар от 07.09.2017 № 3974.

 С условиями проведения занятий и оплатой за них ознакомлен(а)

\_\_01.10.2018 г.\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)