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 01.02.2022 по 31.05.2022 по программам:

	Наименование дополнительной образовательной программы	Кол-во часов* в неделю	Цена в рублях без НДС за 1 занятие на одного обучающегося
1	«Развитие речи и подготовка к обучению грамоте (Чтение/ письмо)»	2	83,62
2	«Введение в математику (Математика)»	2	83,62
3	«Изобразительная деятельность. Лепка. Аппликация. Конструирование (ИЗО)»	1	83,62
4	Ритмика	1	83,62
	ИТОГО	**6**	

на основании Постановления администрации муниципального образования город Краснодар от 11.08.2020 № 3135.

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

__01.02.2022 г._____ _____
(дата) (подпись)