

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 208»
О.А.Синеоковой

ФИО родителя (законного представителя)
№ группы _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу оказывать платные дополнительные услуги, не относящиеся к основным видам деятельности моему ребенку _____

1. Дополнительные услуги:

Наименование услуги	Цена за одну консультацию
<input type="checkbox"/> Индивидуальная консультация учителя-логопеда (4 – 5 лет- 20 минут)	314,80
<input type="checkbox"/> Индивидуальная консультация учителя-логопеда для родителей (законных представителей) (30 минут)	476,97
<input type="checkbox"/> Индивидуальная консультация воспитателя (4 – 5 лет- 20 минут)	174,88
<input type="checkbox"/> Индивидуальная консультация воспитателя для родителей (законных представителей)	264,98
<input type="checkbox"/> Организация и проведение детских праздников с учётом пожеланий родителей (законных представителей) для детей 2 – 7 лет	698,56

Дата _____

Подпись _____