

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 \_\_\_\_\_

**Дополнительные услуги:**

<b>Наименование услуги</b>	<b>Цена за одно занятие</b>
<input type="checkbox"/> Индивидуальная консультация учителя-логопеда (4 – 5 лет- 20 минут)	314,80
<input type="checkbox"/> Индивидуальная консультация учителя-логопеда (5-6 лет- 25 минут)	400,65
<input type="checkbox"/> Индивидуальная консультация учителя-логопеда (6-7 лет- 30 минут)	476,97
<input type="checkbox"/> Индивидуальная консультация учителя-логопеда для родителей (законных представителей) (30 минут)	476,97
<input type="checkbox"/> Организация и проведение детских праздников с учётом пожеланий родителей (законных представителей) для детей 2 – 7 лет	698,56

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_