

Зачислить в группу ПДОУ по курсу \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ »  
с \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Директору МБОУ Жаворонковской средней  
общеобразовательной школы  
Г.Н. Тараскиной

Директор \_\_\_\_\_ Г.Н. Тараскина  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

проживающей (его) по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему(ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения, дополнительную образовательную услугу на  
платной основе в форме \_\_\_\_\_ курса

« \_\_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_»

(наименование курса)

\_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (ФИО)

С Уставом МБОУ Жаворонковской СОШ, Лицензией на образовательную  
деятельность и другими нормативными актами, регламентирующими дополнительную  
образовательную деятельность на платной основе \_\_\_\_\_.  
(ознакомлен(а), не ознакомлен(а))

\_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (ФИО)

С расписанием, учебным планом предоставления дополнительных  
образовательных услуг на платной основе, с условиями и размерами оплаты  
ознакомлен(а) и согласен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (ФИО)