Зачислить в группу ПДОУ по специальному курсу
«_____»
с _____ 20_____г.

Директор_____Г.Н. Тараскина
«___» _____ 20___г.

Директору МБОУ Жаворонсковской средней общеобразовательной школы
Г.Н. Тараскиной
_____
_____
_____
проживающей (его) по адресу:
_____
_____
_____
_____
Телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему(ей) сыну (дочери) _____
_____
(Фамилия, имя, отчество ребенка)
«___» _____ 20___ года рождения, дополнительную образовательную услугу на платной основе в форме специального курса «_____»
(наименование курса)

«___» _____ 20__г. _____ /_____/
(дата) (подпись) (ФИО)

С Уставом МБОУ Жаворонсковской СОШ, Лицензией на образовательную деятельность и другими нормативными актами, регламентирующими дополнительную образовательную деятельность на платной основе ознакомлен(а) и согласен(а).

«___» _____ 20__г. _____ /_____/
(дата) (подпись) (ФИО)

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

«___» _____ 20__г. _____ /_____/
(дата) (подпись) (ФИО)