

Директору начальной школы –детского сада № 115
Н. Н. Зеленцовой

от _____
(Фамилия Имя Отчество)

_____ проживающей(го) по адресу:

_____ Контактные телефоны:

Заявление.

Прошу предоставить дополнительную платную услугу моему ребёнку _____

_____ воспитаннику группы _____

(Фамилия Имя ребёнка)

по _____ (название)

« ____ » _____ 20__ года

_____ (Подпись)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Положением об оказании платных образовательных услуг, в том числе, порядком оплаты; дополнительной общеобразовательной(общеразвивающей) программой в муниципальном общеобразовательном учреждении «Начальная школа-детский сад № 115»

Ознакомлен (а), согласен(а). _____ / _____
дата подпись Ф.И.О.

Директору начальной школы –
детского сада № 115
Н. Н. Зеленцовой

от _____
(Фамилия Имя Отчество)

_____ проживающей(го) по адресу:

Контактные телефоны:

Заявление.

Прошу предоставить дополнительную платную услугу моему ребёнку _____

_____ обучающемуся класса _____

(Фамилия Имя ребёнка)

по _____
(название)

«_____» _____ 20__ года

_____ (Подпись)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Положением об оказании платных образовательных услуг, в том числе, порядком оплаты; дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программой в муниципальном общеобразовательном учреждении «Начальная школа-детский сад № 115»

Ознакомлен (а), согласен(а). _____ / _____
дата подпись Ф.И.О.