

Директору МАОУ СОШ № 55

В. П. Якубовской

от _____

(Ф.И.О родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе _____

(название дополнительной общеобразовательной программы)

моему ребёнку _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения, СНИЛС - обязательно)

(место рождения, серия и номер свидетельства о рождении, кем и когда выдано)

(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

(степень родства: мать/отец, ФИО, адрес места жительства, контактный телефон, e-mail)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

(подпись)

(ФИО)

« ____ » _____ 202__