

Директору МБОУ СОШ № 14

Т. А. Тихоновой

от _____

проживающей (го) по

адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку

(Ф.И. ребенка, число, месяц, год рождения)

дополнительные платные образовательные услуги по курсу:

(наименование дополнительной услуги и кружка)

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен, с порядком их оплаты согласен:

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Мать: _____

(Ф.И.О. полностью, с. тел.)

Отец: _____

(Ф.И.О. полностью, с. тел.)

Отец:

_____/_____
(подпись, расшифровка) « ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

Мать

_____/_____
(подпись, расшифровка) « ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)