

Директору МБОУ СОШ № 14
Т. А. Тихоновой

_____,
(Ф.И.О.) родителя (законного представителя) в родительном падеже

Проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку (сыну, дочери) (нужное подчеркнуть)

(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 (а), с порядком их оплаты согласен(на):

(подпись, расшифровка)

« ____ » _____ 2020г.
(дата)