

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.)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.  
(дата)