

Директору
МАОУ «СОШ»с.Грузино

от _____

проживающей(го) по адресу:

ул. _____ д. ____, кв. _____

зарегистрирован по месту жительства (прописки):

_____ д. ____, кв. _____

тел: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу оказать платные дополнительные образовательные услуги
моему (сыну, дочери)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, _____ класс

по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

_____ наименование объединения

с ежемесячной оплатой (согласно договору о предоставлении платных
дополнительных образовательных услуг)

в размере _____ руб. 00 коп.

Сертификат № _____

С правами и обязанностями оказания платных дополнительных
образовательных услуг ознакомлен(а) и согласен(а).

подпись

_____ / _____ /

расшифровка подписи

« _____ » _____ 2024 г.