

Директору

МБОУ «Голубинская СОШ им. Бессонова И.Г.»
Е.В. Штойко

От _____

Адрес регистрации:

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____
группа/класс _____ дата рождения _____ дополнительные платные услуги
по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе: **танцевальный кружок**
«Къуванч» с 01.10.2025г. по 29.05.2026г.

Доверяю, в соответствии с графиком проведения дополнительных образовательных услуг,
забирать своего ребенка на занятия по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей
программе : **«танцевальный кружок «Къуванч» Мустафасовой Мерьем Рагмановне**
(кому: Ф.И.О. преподавателя(ей) дополнительного образования)

К образовательному процессу претензий не имею, с положением об организации
предоставления платных дополнительных образовательных услуг, порядком их оплаты,
порядком расторжения договора ознакомлен(а).

_____г. / _____ /
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

