

Директору МБОУ «Красномакская СОШ
имени Соколовского В.П.»
Бук Л.А.

(ФИО родителя, законного представителя)
проживающей (-го) по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
родитель (законный представитель) обучающегося _____ класса МБОУ «Красномакская СОШ имени Соколовского В.П.» _____,
ознакомлен (-а) с полным наименованием, местом нахождения учреждения, сведениями об Уставе, лицензии, государственной аккредитации, сроками их действия, уровнем и направленностью программ, формами и сроками их освоения, стоимостью услуг, порядком оплаты, порядком и основаниями снижения стоимости платных образовательных услуг, правилами приема, положениями о платных дополнительных образовательных услугах, порядке формирования, распределения и использования средств от приносящей доход деятельности, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, расписанием, режимом занятий, калькуляцией платной образовательной услуги на учебный год.

Прошу зачислить моего ребенка в (на) _____
(указать курс/кружок платной дополнительной образовательной услуги)

_____. 2025 г.

/_____/

(подпись)

(инициалы, фамилия)