

Директору
МБОУ «Тенистовская СОШ им.Маслова Б.В.»
В.В.Шушеначевой
От

Адрес регистрации:

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан: _____

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____
класс _____ дата рождения _____ дополнительные платные услуги по
дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе:
« _____ » с « _____ » _____ .20 ____ г. по « _____ » _____ .20 ____ г.

Доверяю, в соответствии с графиком проведения дополнительных образовательных услуг,
забирать своего ребенка на занятия по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей
программе: « _____ »
(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.)