

Директору МБОУ «СОШ - ДС № 37
им.И.Г.Генова»г.Симферополя

Рисованой Д.В.

родителя группы № _____

ФИО: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу оказать моему ребенку

(Ф.И.О.)

платную образовательную услугу по программе:

«Умники и умницы»

(название услуги)

С Уставом Исполнителя; лицензией на право ведения образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации Исполнителя; уровнем и направленностью реализуемых дополнительных образовательных программ, формой и сроками их освоения, перечнем платных образовательных услуг, стоимостью платных образовательных услуг в соответствии с прейскурантом на платные образовательные услуги на учебный год и порядком их оплаты, правилами приема, сведениями о режиме работы Учреждения, а также расписанием занятий, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, дополнительной общеразвивающей программой ознакомлен.

«29» сентября 2022 г.

Подпись _____