

Директору МОУ СШ № 3
С.В. Прохоровой

проживающего по адресу:

конт. тел. _____

з а я в л е н и е

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Прошу зачислить моего ребенка на занятия в рамках платных образовательных услуг по образовательной программе « _____ »

(наименование образовательной программы)

Ф. И. О. ребенка _____

Дата рождения _____ Класс _____

Домашний адрес _____

С Уставом МОУ СШ № 3, Положением об оказании платных образовательных услуг в МОУ СШ №3 ознакомлен _____ / _____ /

С оплатой по договору согласен _____ / _____ /

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /