

Директору МОУ СШ № 44
Центрального района г. Волгограда
Комисаровой И.В.

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну (дочери)

фамилия, имя, отчество

платные образовательные услуги «_____» с

наименование платной образовательной услуги

«___» _____ 20__ года.

С Лицензией, Уставом МОУ СШ № 44, Положением о платных образовательных услугах в МОУ СШ № 44 и другими нормативными документами ознакомлен(а).

Ежемесячную оплату обязуюсь вносить своевременно.

«___» _____ Г.

подпись