

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ**

Директору МОУ СШ №29  
Е.В. Чернышовой

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

Тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения)

дополнительные платные образовательные услуги по курсу:

\_\_\_\_\_ (название курса)

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по 31.05.2021 г.

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услугах ознакомлен (-а), с порядком их оплаты согласен (-на).

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф. И. О.

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА  
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ**

Директору МОУ СШ №29  
Е.В. Чернышовой

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

Тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг по программе \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО получателя платных услуг)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф. И. О.