

Директору МОУ Гимназии № 1
Центрального района Волгограда
Н.П.Цыбаневу

от _____
Ф.И.О. родителя

полностью

Домашний адрес: 400 _____
г.Волгоград, _____

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан: « _____ » _____ г.

кем выдан

Дом.тел _____
Раб.тел _____
Моб.тел. 8 - _____

з а я в л е н и е.

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____, учащемуся ___ класса, платные образовательные услуги по изучению специальных дисциплин и курсов сверх часов и сверх программ по данной дисциплине, предусмотренной учебным планом и федеральным государственным образовательным стандартом по

Название услуги

в количестве _ занятий в неделю, с оплатой за фактически посещенные занятия.

С Уставом МОУ Гимназия №1, лицензией, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг МОУ Гимназия №1, правилами оказания платных дополнительных образовательных услуг, учебными программами, стоимостью услуг ознакомлен « _ » _____ 202 г.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на пути следования в МОУ Гимназия № 1 на занятия по платным дополнительным образовательным программам и возвращения домой беру на себя, с маршрутом безопасного движения своего ребенка ознакомлен.

Ежемесячную оплату обязуюсь вносить своевременно.

« _ » _____ 20_ г.

Подпись

Расшифровка подписи