

Директору МОУ СШ № 128
Хариной Е.В.

(ФИО полностью)

Проживающего(ей) по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(ФИО, дата рождения)

_____ученика (цу) _____класса, проживающего (ую) по адресу:

в группу на обучение по платным образовательным программам:

1. _____
(наименование курса)
2. _____
(наименование курса)
3. _____
(наименование курса)
4. _____
(наименование курса)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ.

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, информацией о платных образовательных программах, Положением о порядке и условиях оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а) и согласна (ен)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____