

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 « \_ » \_\_\_\_\_ 2024 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.

« \_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_