

Приложение № 1
к Положению об организации
деятельности по оказанию
дополнительных платных
образовательных услуг

Директору МОУ СШ № 10
Д.Н. Бесову
от _____

(указать полностью ФИО законного представителя
ребенка)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения « ____ » _____ г. в группу на обучение по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе:

Для заключения договора предоставляю следующие данные и копии следующих
документов:

ЗАКАЗЧИК (Родитель):

Фамилия, Имя, Отчество:

Паспортные данные:

Серия _____, № _____

Паспорт выдан:

Дата выдачи:

Адрес фактического проживания:

Телефон:

ПОТРЕБИТЕЛЬ (Ребенок):

Фамилия, Имя, Отчество:

Свидетельство о рождении:

Серия _____, № _____

Выдано:

Дата выдачи:

Адрес фактического проживания:

СНИЛС:

« ____ » _____ 20 ____ г.

(дата)

_____ /

(подпись)

(расшифровка)