

Регистр. № _____
В приказ

Директору МОУ СШ № 67
В.В.Есикову

Директор МОУ СШ № 67
В.В.Есиков

(ФИО родителя)
проживающего по адресу:

телефон: дом. _____
сот. _____

заявление.

Прошу зачислить в группу по оказанию платных образовательных услуг
моего (ю) сына (дочь),ученика (цу) _____ класса _____

(ФИО ребенка)

(указать дату и год рождения)

по курсу «_____»

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации
образовательного учреждения ознакомлен (а).

С положением о порядке и условиях оказания платных образовательных
услугах ознакомлен (а).

«___» _____ 201_ г (_____)
Подпись Фамилия И.О.