

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

Директору МОУ СШ №29
Н.П. Старостиной

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____ (ФИО, дата рождения)

дополнительные платные образовательные услуги по курсу:

_____ (название курса)

с _____ 20__ г. по 26.05.2026 г.

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услугах ознакомлен (-а), с порядком их оплаты согласен (-на).

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф. И. О.

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ**

Директору МОУ СШ №29
Н.П. Старостиной

от _____

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг по программе _____

с _____

_____ (ФИО получателя платных услуг)

«__» _____ 20__ г.

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф. И. О.