

Директору МОБУ СОШ с.Языково
Васимову И.Ф
родителя (законного представителя)

(ФИО полностью родителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт _____
серия, номер

выдан

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему ребенку (сыну, дочери)

(фамилия, имя, отчество)

платную услугу по дополнительной образовательной программе для будущих
первоклассников «Ступеньки к знаниям». Своевременную оплату гарантируем.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

С условиями и сроками обучения ознакомлен(а) и согласен(на).

С учредительными документами:

- с Уставом образовательного учреждения,
- лицензиями на осуществление образовательной деятельности,
- со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения,
- положением «Об организации деятельности по оказанию платных образовательных услуг по дополнительным образовательным программам»,
- положением об основаниях снижения стоимости платных образовательных услуг по договорам об оказании платных образовательных услуг
- образовательной программой, реализуемой образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг по дополнительным образовательным программам ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)