

Директору МБОУ СОШ № 72 Л.В. Гудковой

Зачислить в группу по программе
« Большая перемена »

Директор школы

_____ Л.В. Гудковой

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ / Фамилия, инициалы одного из родителей или законных

_____ представителей

зарегистрированного(ой) по месту жительства:

_____ /адрес/

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать дополнительные платные образовательные услуги по обучению
моего(моей) сына (дочери) _____

Ф.И.О.

по программе: Большая перемена (кол-во часов в неделю -)

С уставом и Локальными актами МБОУ СОШ № 72, выданной лицензией на право
ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной
аккредитации, основными образовательными программами реализуемыми в части
дополнительных платных образовательных услуг, и другими документами,
регламентирующими организацию образовательной деятельности в образовательной
организации ознакомлен и согласен:

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /