

Приложение № 1
к приказу МБОУ СОШ № 29
от _____ 20__ г. № _____

Директору МБОУ СОШ №29 Н.Г. Иванась

Ф.И.О. заказчика (родителя) полностью

(адрес проживания)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставлять моему ребёнку

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

учащемуся _____ класса в 2019-2020 учебном году дополнительную платную образовательную услугу:

(наименование услуги)

Уровень программы: общеобразовательная.

Количество часов в неделю _____, итого в месяц _____ часов.

С Положением" Об оказании платных образовательных услуг МБОУ СОШ№ 29 им. Ю.В. Амелова ,ознакомлен:

_____ 2019 г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Директору МБОУ СОШ №29 Н.Г. Иванась

Ф.И.О. заказчика (родителя) полностью

(адрес проживания)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставлять моему ребёнку

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

учащемуся _____ класса в 2019-2020 учебном году дополнительную платную образовательную услугу:

(наименование услуги)

Уровень программы: общеобразовательная.

Количество часов в неделю _____, итого в месяц _____ часов.

С Положением " Об оказании платных образовательных услуг МБОУ СОШ№ 29 им. Ю.В. Амелова , ознакомлен:

_____ 2019 г.

(подпись)

(Ф.И.О.)