

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платную дополнительную образовательную услугу

_____ наименование платной дополнительной образовательной услуги

моему сыну (моей дочери) _____
фамилия, имя, отчество ребенка полностью

_____ учащемуся (учащейся) _____ класса МБОУ «Гимназия № 17»,

« _____ » _____ года рождения _____
число месяц год место рождения ребенка

_____ проживающего(щую) по адресу _____

Сведения об одном из родителей (законных представителей), заключающем договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг:

_____ (статус законного представителя учащегося — мать, отец, опекун, попечитель)

Ф.И.О. (полностью) _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____.

« _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных дополнительных образовательных услуг в Учреждении, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____