

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 \_\_\_\_\_