Директору МБОУ «Гимназия № 17»
Родионову А.В.

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

_____

_____

проживающего по адресу:_____
индекс

_____

_____

тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в группу по предоставлению платной услуги «Присмотр и уход за детьми в группе продленного дня» муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 17» моего сына (мою дочь)

_____
фамилия, имя, отчество ребенка полностью

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

_____учени_____ _____класса,

проживающего(щую) по адресу_____ _____

_____.

Режим работы ГПД:_____ часа(ов)

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

_____ *(статус законного представителя обучающегося — 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, Положением о предоставлении платных услуг «Присмотр и уход за детьми в группах продленного дня в МБОУ «Гимназия № 17», правами и обязанностями учащихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

«_____»_____20___г. Подпись_____