

Директору МАОУ «СОШ № 3»

Т.В. Шингаровой

от _____
(Ф.И.О. родителей)

Паспорт

Серия _____

№ _____

Кем и когда выдан _____

Адрес места жительства

Контактный телефон

Подпись

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну (моей дочери) _____
(фамилия, имя ребенка)

ученику(це) ___ класса _____
(название учебного заведения)

платную образовательную услугу (и) _____

(название дополнительной образовательной услуги)

по направленности _____
с _____.

С порядком и условиями предоставления платных образовательных услуг ознакомлен (-а).

«__» _____ 201__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)