

Директору _____ МБОУ СОШ № 8 _____
(наименование учреждения)

Павленко И.Н.

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающей(его) по адресу: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

заявление.

Прошу организовать платную (ые) образовательную (ые) услугу (и) моему ребенку

(указать ФИО ребенка полностью)

ученику(це) _____ «_____» класса в период с «_____» _____ 201__ года по «_____» _____ 201__ г.
по следующим направлениям:

№ п/п	Наименование платной образовательной услуги

С условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Дата:

подпись

расшифровка подписи родителя законного представителя

заявление

Прошу организовать платные дополнительные услуги моему ребенку

(указать ФИО ребенка полностью)

ученику(це) _____ «_____» класса в период с «_____» _____ 201__ года по «_____» _____ 201__ г.
по следующим направлениям:

№ п/п	Наименование образовательной услуги

С условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).