

Директору МОУ «КСОШ №7»
Логинову А.А.

от _____

зарегистрированного по адресу:

контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу предоставить моему (ей) сыну (дочери)

_____ (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

дополнительную платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Малышкина школа».

(очная форма обучения, групповая форма предоставления услуги), естественно - научная направленность, на период с «25» января 2020г. по «11» апреля 2020г.

«__» _____ 20__ г.

подпись _____

С Положением о порядке организации образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам, Уставом МОУ «КСОШ №7», лицензией МОУ «КСОШ №7», правами и обязанностями участников образовательных отношений, учебным планом, программой, расписанием, порядком оплаты и стоимостью услуг ознакомлен (а), согласен (а).

«__» _____ 20__ г.

подпись _____

