

Е.В. Александровой

от _____

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства)

(телефон)

заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку ФИО _____

_____ ученику(це) _____ класса платную образовательную
услугу

_____ по _____ программе

_____ в группе (индивидуально).

С уставом МАОУ СОШ № 2, лицензией на осуществление образовательной деятельности, положением об оказании платных образовательных услуг, расписанием занятий, стоимостью и порядком оплаты ознакомлен(а).

Оплату стоимости услуги гарантирую.

Дата:

Подпись: _____