

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: _____