Директору МБОУ «Гимназия № 17»
Лебедевой Е.Ф.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

_____

_____

проживающего по адресу:

_____

_____

тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платную дополнительную образовательную услугу _____
наименование платной дополнительной образовательной услуги

_____

моему сыну (моей дочери) _____
фамилия, имя, отчество ребенка полностью

_____,

учащемуся (учащейся)_____ класса МБОУ «Гимназия № 17»,
«____»_____ _____ года рождения _____
число месяц год место рождения ребенка

_____,

проживающего(щую) по адресу_____

_____.

Сведения об одном из родителей (законных представителей), заключающем договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг:

_____
(статус законного представителя учащегося — мать, отец, опекун, попечитель)

Ф.И.О.*(полностью)*_____
Адрес места жительства_____
Телефон_____
Документ, удостоверяющий личность _____серия _____ №_____
выдан _____
дата выдачи_____.

«_____»_____20___г. Подпись_____

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных дополнительных образовательных услуг в Учреждении, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

«_____»_____20___г. Подпись_____