

Директору МБОУ «Сиверская СОШ
№3» (структурное подразделение-
дошкольные группы) Воропаевой О.А.

от _____

указать полностью ФИО родителя,

_____ (законного представителя) ребенка

зарегистрированного по адресу:

_____ индекс, адрес полностью

_____ телефон _____

_____ паспорт

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку

_____ Фамилия, имя ребенка, дата рождения

дополнительную платную образовательную услугу:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

с « _____ » _____ 20 ____ года по « _____ » _____ 20 ____ года

С Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг, поступлении и расходовании доходов, полученных от дополнительных платных образовательных услуг в структурном подразделении ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)