

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: \_\_\_\_\_