

Директору МАОУ СОШ №2

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 сниженной стоимости на _____% на основании «Положения об основаниях и
порядке снижения стоимости платных образовательных услуг в муниципальном
автономном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 2»
пункт _____.

Приложение:

1. _____

Дата: _____

Подпись: _____

Директору МАОУ СОШ №2

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: _____