

Директору МБОУ «Мало-Лызинская СОШ»
Хакимову Ниязу Филсуровичу

(фамилия, имя, отчество)

(адрес по месту регистрации)

(контактный номер телефона)

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения ребенка _____, проживающего по адресу:

в МБОУ «Мало-Лызинская СОШ» на платные дополнительные образовательные услуги по дополнительной общеобразовательной программе «_____».

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись ФИО

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, положением об оказании платных образовательных услуг, порядком снижения стоимости, дополнительной образовательной программой, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка и стоимостью и порядком оплаты ознакомлен(а) и согласен(на).

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись ФИО