

Директору МБОУ СШ № 37 А.А.Жидовой
от _____

(ФИО полностью, статус)

проживающей(его) по адресу
Телефон _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения)

на платные дополнительные образовательные курсы по программе:

с « ____ » _____ 202__ г..

С Уставом и изменениям к нему, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, порядком оказания услуг, с условиями и порядком пересчета стоимости обучения и другими локальными актами ознакомлен.

Обязуюсь соблюдать условия договора, своевременно оплачивать и информировать Вас о причине отсутствия моего ребенка на занятиях.

(дата)

(подпись)