

Директору МБОУ «СОШ с. Ира»
А.В. Белявцевой
родителя _____
(Ф.И.О.)

(адрес)

(телефон)

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____
_____, учащую(его)ся _____ класса на занятия
по _____
(указать предмет)

в количестве _____ часа (а) в неделю с «__» _____ 20__ года по «__»
_____ 20__ года.

С Положением об организации платных дополнительных образовательных услуг муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа с. Ира» городского округа город Кумертау РБ, с условиями договора ознакомлен. Оплату гарантирую. За посещаемость курсов моим ребёнком несу личную ответственность.

«__» _____ 20__ г.

подпись

Ф.И.О.