

Директору ГБОУ ООШ №34 г. /Сызрани
Л.Ю.Наумовой

(Ф.И.О (при наличии) заявителя полностью)

заявление

Прошу оказать платную образовательную услугу
вид услуги _____
вид программы: _____
направленность: _____
форма обучения: _____

моему ребенку (Ф.И.О.(при наличии) ребенка полностью)

_____,
(число, месяц, год рождения, место рождения)

_____,
(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

ФИО _____

адрес места жительства

контактный телефон _____

Отец

ФИО _____

адрес места жительства

контактный телефон _____

Подпись заявителя _____
(ФИО, подпись заявителя)

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся, в том числе с действующим в ГБОУ ООШ №34 г.Сызрани Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а)

Дата

Подпись, ФИО родителя (законного представителя)