

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

Директору МБОУ «КСОШ №1»

от _____
(Ф.И.О.)

проживающего по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____, обучающе _____ класса, платную образовательную услугу _____, предусмотренную учебным планом в количестве 4 занятий в неделю, с оплатой за занятия согласно Договора.

С Уставом МБОУ «Краснозаводская СОШ №1», лицензией, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг МБОУ «Краснозаводская СОШ №1», правилами оказания платных дополнительных образовательных услуг, расшифровкой к плану финансово-хозяйственной деятельности и стоимостью услуг ознакомлен « ____ » _____ 202 г.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на пути следования в МБОУ «Краснозаводская СОШ №1» на занятия по платным дополнительным образовательным программам и возвращения домой беру на себя, с маршрутом безопасного движения своего ребенка ознакомлен.

Дата « ____ » _____ 202 ____ » Подпись _____ Расшифровка / _____ /