

Директору МАОУ СОШ № 57
Э.А. Симоновой
от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на оказание платных образовательных услуг

Прошу предоставить моему сыну (дочери)

Ф.И.О. дата рождения

дополнительные платные образовательные услуги:

наименование услуги, кол-во занятий в месяц (в соответствии с перечнем МАОУ СОШ № 57)

Платные услуги прошу оказать в 2020-2021 учебном году в период:

с _____ 202__ года по _____ 202__ года

согласно учебному плану и расписанию занятий.

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных несовершеннолетнего.

С условиями предоставления дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен (ознакомлена).

Контактная информация:

Мать: _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

Телефон: _____

Отец: _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

Телефон: _____

«___» _____ 202__ г.

Подпись