

О Б Р А З Е Ц

Директору МБОУ СОШ № 36
имени В.Г. Ободовского
Шумахеру Е.А.

ФИО (полностью) заявителя

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына / мою дочь _____
_____, «__»_____ 20__ г. рождения в группу на обучение
по дополнительной образовательной программе «Подготовка будущих первоклассников» со 2.03.
2020 г. по 30.05.2020 г.

Оплату за предоставляемую платную услугу обязуюсь производить ежемесячно до 05
числа периода, подлежащего оплате в соответствии с договором.

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка.
3. Справку медицинского учреждения (для детей не посещающих ДОУ).

Дата _____ Подпись _____

С Уставом МБОУ СОШ № 36 имени В.Г. Ободовского МО Усть-Лабинский район , Положением
об оказании платных образовательных услуг МБОУ СОШ № 36 имени В.Г. Ободовского МО
Усть-Лабинский район , учебным планом по курсу «Подготовка будущих первоклассников» ,
расписанием занятий ознакомлен(а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Дата _____ Подпись _____