

Директору ГБОУ СОШ №13

Харчилава Е.В.

от _____

(Ф.И.О. родителя; законного представителя)

проживающей/его по адресу:

(адрес по месту регистрации)

контактный телефон _____

Паспорт: серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,

(Ф.И.О. обучающегося)

ученика/ученицу _____ класса на обучение в группу платных образовательных услуг по дополнительной платной общеобразовательной общеразвивающей программе:

(название, количество часов)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ГБОУ СОШ № 13, Положением об организации деятельности по оказанию дополнительных платных образовательных услуг, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен (а).

« ____ » _____

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)