

Директору МБОУ СОШ №18  
И.Н. Шуваловой

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего(-ей) по адресу  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу предоставить моему(ей) сыну\дочери \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной программы, количество часов)

Реализуемой на платной основе, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

С Уставом, Правилами внутреннего распорядка МБОУ СОШ №18,  
Положением об оказании платных услуг ознакомлен(а), согласен(согласна),  
обязуюсь выполнять.

Оплату обязуюсь производить в соответствии с договором.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /