

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: _____ / _____ /