

Директору
муниципального общеобразовательного учреждения
«Кадетская школа имени
Героя Российской Федерации
С.А. Солнечникова
г. Волжского Волгоградской области»
Ю.В. Агашкину

ф.и.о. родителя/законного представителя,
проживающего по адресу:

по улице

по микрорайону

№ телефона _____

Заявление

Прошу предоставить в 2017/2018 учебном году платную услугу обучения по
дополнительной образовательной программе

(название образовательной программы)

ученику (це) _____ класса

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения ребенка)

Ознакомлен(а) с:

- Уставом Учреждения.
- Положениями МОУ кадетской школы: «Об оказании платных образовательных услуг», «Об основаниях снижения стоимости платных образовательных услуг по договорам об оказании платных образовательных услуг».
- Договором об оказании платной услуги на обучение по дополнительной образовательной программе.

« ____ » _____ 20_____
(дата написания заявления)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)