

Директору МБОУ «СШ №8 г. Ельца»
Е.Ю. Краюшкиной

паспорт серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

заявление.

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
платные дополнительные образовательные услуги по программе _____

(наименование дополнительной образовательной программы (вид, и (или) направленность))

С Положением о предоставлении платных образовательных услуг ознакомлен(а). С расчетом размера платы на оказание услуги ознакомлен(а).

«_____» _____ г.

(подпись заявителя)