Директору МБОУ «СОШ № 93»

Коростелевой О.Г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(домашний адрес, телефон, e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мое \_\_\_ (сына / дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Предшкольная подготовка» направленность социально-гуманитарная, форма обучения – очная, групповая на 2023/2024 учебный год.

С Уставом МБОУ «СОШ № 93», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности школы, положением об оказании платных образовательных услуг, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, правилами внутреннего распорядка для учащихся /воспитанников, стоимостью платной образовательной услуги, порядком ее снижения, со сроками и порядком оплаты, ознакомлен (а) и согласен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

Копии вышеперечисленных документов размещены на официальном сайте МБОУ «СОШ №93» в сети «Интернет» <https://shkola93barnaul-r22.gosweb.gosuslugi.ru/>

и на информационном стенде ОО (ул. Школьная, 6Е).

Расписание занятий составлено с учетом моих пожеланий и возрастных особенностей моего ребенка.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сертификат ПФДО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору МБОУ «СОШ № 93»

Коростелевой О.Г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(домашний адрес, телефон, e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мое \_\_\_ (сына / дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Предшкольная подготовка» направленность социально-гуманитарная, форма обучения – очная, групповая на 2023/2024 учебный год.

С Уставом МБОУ «СОШ № 93», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности школы, положением об оказании платных образовательных услуг, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, правилами внутреннего распорядка для учащихся /воспитанников, стоимостью платной образовательной услуги, порядком ее снижения, со сроками и порядком оплаты, ознакомлен (а) и согласен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

Копии вышеперечисленных документов размещены на официальном сайте МБОУ «СОШ №93» в сети «Интернет» <https://shkola93barnaul-r22.gosweb.gosuslugi.ru/>

и на информационном стенде ОО (ул. Школьная, 6Е).

Расписание занятий составлено с учетом моих пожеланий и возрастных особенностей моего ребенка.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сертификат ПФДО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_