

Директору МБОУ «СОШ № 31»
Л. О. Маликовой

Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя)

несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение

адрес места жительства

контактный телефон

Заявление

Прошу(сим) оказать платные дополнительные образовательные услуги моему ребенку

Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение

по программе (ам)

Прошу(сим) организовать обучение на _____ языке и изучение _____ как родного языка из числа языков народов Российской Федерации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а/ы).

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

расшифровка

подпись

расшифровка