

И.В. Мазилкиной

от _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, учени _____ класса

(фамилия, имя, отчество ребенка)

В платную группу по дополнительным общеразвивающим программам

«_____»,

С Положением о платных образовательных услугах, Положение об основаниях снижения стоимости платных образовательных услуг по договорам об оказании платных образовательных услуг, условиями договора ознакомлены.

Контактный телефон _____

«_____» _____ г. _____

(подпись)

Директору МБОУ г. Мурманска СОШ № 11

И.В. Мазилкиной

от _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, учени _____ класса

(фамилия, имя, отчество ребенка)

В платную группу по дополнительным общеразвивающим программам

«_____»,

С Положением о платных образовательных услугах, Положение об основаниях снижения стоимости платных образовательных услуг по договорам об оказании платных образовательных услуг, условиями договора ознакомлены.

Контактный телефон _____

«_____» _____ г. _____

(подпись)