

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

заполняется от руки

Директору МОБУ «СОШ №37»

Л.В. Кабановой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

Проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ (фактический адрес)

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

на курс обучения \_\_\_\_\_ в порядке оказания дополнительных платных образовательных услуг с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. с последующим заключением Договора о предоставлении дополнительных платных образовательных услуг.

С Положением об оказании платных образовательных услуг и Положением об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг по договорам об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_ Подпись