

Директору МОУ СШ № 36  
В.В. Есикову

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя)

\_\_\_\_\_ проживающего по адресу:

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

телефон: дом. \_\_\_\_\_  
сот. \_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу зачислить в группу по оказанию платных образовательных услуг  
моего (ю) сына (дочь),ученика (цу) \_\_\_ класса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ (указать дату и год рождения)

по курсу \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации  
образовательного учреждения ознакомлен (а).

С положением о порядке и условиях оказания платных образовательных  
услугах ознакомлен (а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Роспись \_\_\_\_\_ Фамилия И.О.