

Директору МБОУ СОШ № 1
г. Ипатово
Калько О.М.

проживающего(й) по адресу:

контактный
телефон _____

заявление.

Прошу оказать _____
(степень родства для несовершеннолетних
граждан)

(Ф.И.О. полностью)

_____, место рождения _____,
(число, месяц, год рождения
проживающего по адресу _____

платные образовательные услуги по образовательной программе
«Предшкольная подготовка». Зачислить в группу по оказанию данной
услуги с «___» _____ 2019 года.

(дата)

(подпись) (расшифровка подписи)

С порядком оказания платных образовательных услуг МБОУ СОШ № 1 г,
Ипатово, образовательными программами, стоимостью оказываемых
платных услуг ознакомлен (а).

(дата)

(подпись) (расшифровка подписи)