

Директору МБОУ «Гимназия»
г.Мичуринска

С.К. Кукушкиной

фамилия, имя, отчество

адрес места жительства

заявление.

Прошу принять моего (мою) сына (дочь), ученика ____ класса _____

фамилия, имя, отчество

для обучения по программе дополнительных
платных

образовательных услуг:

Наименование дополнительных платных образовательных услуг	Количество часов в неделю
	2

С Уставом, лицензией, положением о дополнительных платных образовательных услугах, с ценами на дополнительные платные образовательные услуги и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

подпись

расшифровка подписи

2024 года