В приказ

_____/

Приложение № 3
к приказу № 93-оп от 01.09.2017

Директору МБОУ СОШ №32
Макеевой Юлии Евгеньевне
_____
_____,
ФИО родителя (законного представителя)
(полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____
_____
_____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку
_____
ФИО полностью
_____, «_____» _____20____года рождения,
место рождения _____
зарегистрированного по адресу
_____,
проживающего по адресу
_____
платную дополнительную образовательную услугу по курсу
_____
(наименование дополнительной образовательной программы)

Сведения о родителях (законных представителях)

	Мать	Отец
ФИО (полностью)		
Домашний адрес		
Домашний телефон		
Мобильный телефон		

С Уставом МБОУ СОШ № *32*, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой, свидетельством о государственной аккредитации учреждения ознакомлены.

«_____» _____20_____г.

_____/_____/
Подпись ФИО

Где воспитывался (обучался) до поступления в 1 класс _____