

Директору МБОУ Старогородковской СОШ

Чукарёвой Марине Сергеевне

от _____

проживающей по адресу _____

Тел: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

_____г.р дополнительные платные образовательные услуги по курсу
«_____»

С Уставом МБОУ Старогородковской сош , Лицензией, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг и стоимостью ознакомлен.

«____» _____ 2024

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на пути следования в МБОУ Старогородковская СОШ на занятия по дополнительным платным образовательные занятиям и возвращение домой беру на себя.

«____» _____ 2024

Подпись _____/Расшифровка подписи/ _____