

Директору ГБОУ Школа № 117
Бабуриной И.А.

от _____
фамилия, имя,

отчество заявителя (полностью)

адрес

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____ в группы
(фамилия, имя, отчество ребенка)
дополнительных платных образовательных услуг по программе « Шахматы «Ход конём» »

С Уставом, лицензией, Положением о дополнительных платных образовательных услугах, Положением о порядке оказания дополнительных платных образовательных услуг, Положением о льготах, правилами внутреннего распорядка, учебным планом, годовым календарным учебным графиком, расписанием занятий, образовательными программами, прейскурантом цен по дополнительным платным образовательным услугам ГБОУ Школа № 117 ознакомлен(а).

Противопоказаний по состоянию здоровья для занятий в данных группах нет.

Дата _____ Подпись _____

Документы проверил.
Зачислить в группу _____
с « » _____ 201 г.

Директор _____ Бабурина И.А. « » _____ 201 г.

Директору ГБОУ Школа № 117
Бабуриной И.А.

от _____
фамилия, имя,

отчество заявителя (полностью)

адрес

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____ в группы
(фамилия, имя, отчество ребенка)
дополнительных платных образовательных услуг по программе « Шахматы «Ход конём» »

С Уставом, лицензией, Положением о дополнительных платных образовательных услугах, Положением о порядке оказания дополнительных платных образовательных услуг, Положением о льготах, правилами внутреннего распорядка, учебным планом, годовым календарным учебным графиком, расписанием занятий, образовательными программами, прейскурантом цен по дополнительным платным образовательным услугам ГБОУ Школа № 117 ознакомлен(а).

Противопоказаний по состоянию здоровья для занятий в данных группах нет.

Дата _____ Подпись _____

Документы проверил.
Зачислить в группу _____
с « » _____ 201 г.

Директор _____ Бабурина И.А. « » _____ 201 г.