Директору ГБОУ Школа № 117

Бабуриной И.А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес и телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

в объединение дополнительных платных образовательных услуг «ШО-3»; «ШО-2»

(наименование объединения ДПОУ).

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

Прошу оказать моему ребёнку дополнительную платную образовательную услугу «Боевая черепаха» физкультурно-спортивной направленности.

Подтверждаю, что противопоказаний по состоянию здоровья для занятий в данной группе дополнительного образования нет.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы проверил:

Зачислить в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А. Бабурина

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.