

Директору МБОУ «Гимназия № 1»
Родионовой Н.А.

от _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) по адресу _____

(улица, дом, квартира)

Телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
в группу на платные образовательные услуги по дополнительной образовательной
программе: общеразвивающая программа социально – педагогической направленности
«Школа будущего первоклассника» с «03» февраля 2024 года по «13» апреля 2024 года.

С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о
дополнительных платных услугах МБОУ «Гимназия №1» и Порядком предоставления
платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а).

«_____» _____ 20____ года

(подпись)

(расшифровка подписи)