

Директору МБОУ «Гимназия № 118»
Балашовой Т.С.

(Ф.И.О. отца/матери/законного представителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с _____ 202__ г моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка заявителя)

дата рождения _____. _____. _____. г., ученика _____ класса МБОУ «Гимназия № 118» на
обучение в 202__ - 202__ уч.г. по дополнительным общеобразовательным программам:

Отметка о выборе*	№ п/п	Наименование дополнительной образовательной программы	Срок освоения дополнительной образовательной программы (час.)	Кол-во учебных часов в неделю	Тариф за 1 час платной образовательной услуги на одного получателя (руб., коп.)	Полная стоимость образовательной услуги за период освоения ДОП (руб., коп.)
	1					
	2					
	3					
	4					

С Уставом общеобразовательного учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами оказания платных образовательных услуг, тарифами на платные образовательные услуги, дополнительными общеобразовательными программами, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись, расшифровка)

* Отметить «V» выбранные дополнительные общеобразовательные программы