

Директору МАОУ СОШ №18 г.Липецка

Д.В.Шведуну

ФИО родителя (законного представителя)

Адрес места жительства

Контактный телефон

заявление

Я, _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

прошу Вас организовать для моего ребенка

Ф.И.О. ребенка

платную услугу по дополнительной общеразвивающей программе
социально-педагогической направленности «Дошколенок»

с _____ по _____.

С оплатой данной услуги:

- в октябре, декабре, марте, апреле, мае (4 учебных недели, 20 занятий) – 1600 рублей;
 - в ноябре, феврале (5 учебных недель, 25 занятий) – 2000 рублей;
 - в сентябре, январе (3 учебные недели, 15 занятий) – 1200 рублей
- согласен(на).

С Уставом, лицензией, образовательной программой и другими локальными актами Учреждения ознакомлен(а) на официальном сайте.

Дата _____

Подпись _____