|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОУ «НОШ №10»  О.Б.Белоусовой |
|  |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)* |

заявление.

Прошу Вас оказать платные образовательные услуги моему ребенку

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| *(фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения)* | |
| по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам «Десяточка», «Английский язык» в группе № |  |
|  | *(указать № группы)* |

Сведения о родителях (законном представителе) ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| *(фамилия, имя, отчество мамы/законного представителя)* | |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Адрес (по паспорту) |  |
| Телефон |  |
|  | |
| *(фамилия, имя, отчество папы)* | |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Адрес (по паспорту) |  |
| Телефон |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОУ «НОШ №10»  О.Б.Белоусовой |
|  |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)* |

заявление.

Прошу Вас оказать платные образовательные услуги моему ребенку

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| *(фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения)* | |
| по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам «Десяточка», «Английский язык» в группе № |  |
|  | *(указать № группы)* |

Сведения о родителях (законном представителе) ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| *(фамилия, имя, отчество мамы/законного представителя)* | |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Адрес (по паспорту) |  |
| Телефон |  |
|  | |
| *(фамилия, имя, отчество папы)* | |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Адрес (по паспорту) |  |
| Телефон |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)