

Директору ЛГ МАОУ «Гимназия №6»
Н. Н. Девятовой

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь)

(ФИО ребенка)

в группу по оказанию платной дополнительной образовательной услуги

(наименование услуги)

с «__» _____ 20__ г.

С Уставом ЛГМАОУ «Гимназия №6»,
лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации,
положением об оказании платных образовательных услуг,
учебным планом, годовым календарно-учебным графиком,
дополнительной образовательной (общеразвивающей) программой,
расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги

ознакомлен(-а) _____
подпись

Дата _____

Подпись _____