|  |
| --- |
| Директору МБОУ КГО «СОШ №3»  Неробовой Марии Сергеевне  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Фамилия, имя, отчество заявителя*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *проживающего (ей) по адресу:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *моб.телефон* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в группу платных образовательных услуг на обучение детей

по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

социально-педагогической направленности «Школа будущего первоклассника»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название образовательной услуги)

на очную форму обучения моего (ю) сына / дочь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата рождения)

С Уставом МБОУ КГО «СОШ №3», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка МБОУ КГО «СОШ №3», Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг в МБОУ КГО «СОШ №3» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ КГО «СОШ №3»

ознакомлен (а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Дата подачи заявления «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя) (подпись заявителя)

|  |
| --- |
| Директору МБОУ КГО «СОШ №3»  Неробовой Марии Сергеевне  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Фамилия, имя, отчество заявителя*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *проживающего (ей) по адресу:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *моб.телефон* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в группу платных образовательных услуг на обучение детей

по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

социально-педагогической направленности «Школа будущего первоклассника»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название образовательной услуги)

на очную форму обучения моего (ю) сына / дочь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата рождения)

С Уставом МБОУ КГО «СОШ №3», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка МБОУ КГО «СОШ №3», Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг в МБОУ КГО «СОШ №3» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ КГО «СОШ №3»

ознакомлен (а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Дата подачи заявления «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя) (подпись заявителя)