

Директору  
Муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения «Средняя общеобразовательная школа №46  
имени кавалера ордена Мужества  
Дмитрия Бадретдинова»  
г.Набережные Челны РТ  
Камаловой Танзиле Ильхамовне

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (опекуна)*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1.Прошу Вас оказать платную дополнительную образовательную услугу в 2022-2023 учебном году  
ученику(це) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. ребенка*

2. Кем является в отношении к ребенку \_\_\_\_\_

3. Телефон рабочий \_\_\_\_\_ домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, дополнительными образовательными программами, правилами оказания платных образовательных услуг (в ред. Постановления Правительства РФ от 15.08.2013 N706), Положением школы «Об оказании дополнительных образовательных услуг» ознакомлен(а).

Подпись подающего заявление \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директору  
Муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения «Средняя общеобразовательная школа №46  
имени кавалера ордена Мужества  
Дмитрия Бадретдинова»  
г.Набережные Челны РТ  
Камаловой Танзиле Ильхамовне

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (опекуна)*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1.Прошу Вас оказать платную дополнительную образовательную услугу в 2022-2023 учебном году  
ученику(це) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. ребенка*

2. Кем является в отношении к ребенку \_\_\_\_\_

3. Телефон рабочий \_\_\_\_\_ домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, дополнительными образовательными программами, правилами оказания платных образовательных услуг (в ред. Постановления Правительства РФ от 15.08.2013 N706), Положением школы «Об оказании дополнительных образовательных услуг» ознакомлен(а).

Подпись подающего заявление \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.