

Приложение №2
к Положению об оказании платных образовательных услуг в
Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении
«Урусинская средняя общеобразовательная школа №3»
Ютазинского муниципального района Республики Татарстан

Директору МБОУ «Урусинская СОШ №3»
Тагировой Л.М.

ФИО родителя

проживающего по адресу

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка, ученика(цу) _____ класса

(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

в платную группу _____

(указать программу, Ф.И.О. учителя)

на 20_____ - 20_____ учебный год.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на официальном сайте образовательного учреждения, ознакомлен (ознакомлена).

«_____» _____ 20_____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)