

Директору МБОУ «СОШ №112»  
С.В.Архиповой  
Родителей \_\_\_\_\_  
(фамилия, и., о.)

\_\_\_\_\_  
Проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата рождения)

платные дополнительные образовательные услуги по программе

\_\_\_\_\_  
в количестве \_\_\_\_\_ раз(а) в неделю.

С лицензией, свидетельством, уставом, правилами поведения  
учащихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Директору МБОУ «СОШ №112»  
С.В.Архиповой  
Родителей \_\_\_\_\_  
(фамилия, и., о.)

\_\_\_\_\_  
Проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата рождения) платные дополнительные образовательные услуги по  
программе

\_\_\_\_\_  
в количестве \_\_\_\_\_ раз(а) в неделю.

С лицензией, свидетельством, уставом, правилами поведения  
учащихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)