

Директору МБОУ ООШ № 20
им. В. А. Заикина села Заря
Яремчуку Андрею Николаевичу
родителя (законного представителя) ребенка

(фамилия, имя, отчество)

Место жительства: _____

(адрес места жительства (регистрации) ребенка,
его родителей (законных представителей))

Контактный телефон: _____

(родителей (законных представителей))

Заявление

Прошу предоставить платную дополнительную образовательную услугу по
дополнительной программе _____ моему ребенку

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения ребенка)
учащегося (ейся) _____ класса, на 20__ - 20__ учебный год и зачислить его
(ее) в группу учителя _____

(фамилия, имя, отчество учителя)

_____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации.

_____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору МБОУ ООШ № 20
им. В. А. Заикина села Заря
Яремчуку Андрею Николаевичу
родителя (законного представителя) ребенка

(фамилия, имя, отчество)

Место жительства: _____

(адрес места жительства (регистрации) ребенка,
его родителей (законных представителей))

Контактный телефон: _____

(родителей (законных представителей))

Заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание платной дополнительной услуги и
отчислить из списочного состава моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения ребенка)

учащегося (ейся) _____ класса с « _____ » _____ 20 ____ г.

_____ 20 ____ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)