

Директору
МОУ «Начальная школа –
детский сад № 115»
Н.Н. Зеленцовой
от _____
(Ф.И.О)

Заявление

В соответствии с п.п. 7,8 ст. 66 Федерального Закона «Об образовании» №273-ФЗ от 29 декабря 2012 года, прошу Вас зачислить в центр платных дополнительных образовательных услуг «Маленький гений», мою дочь (сына) _____ группы № _____

Домашний адрес: _____

Дом.тел: _____

Мама: _____
(Ф.И.О)

Раб. тел. _____

Сот. тел. _____

Папа: _____
(Ф.И.О)

Раб. тел. _____

Сот. тел. _____

Расписка

Я _____

1. С графиком работы центра и условиями пребывания в нём ознакомлен (а).
2. Обязуюсь своевременно оплачивать услуги центра платных дополнительных образовательных услуг «Маленький гений», до 5-го числа каждого месяца.

_____ дата

_____ / _____
подпись / расшифровка