

Директору МБОУ СШ № 72 г. Липецка
Андреевой Елене Вячеславовне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(адрес места жительства)

заявление.

Прошу Вас зачислить на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
« _____ »,
реализуемой в очной форме, в рамках платных дополнительных услуг
с _____ по _____, моего ребёнка

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения)

(свидетельство о рождении)

(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

мать: _____

(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

отец: _____

(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

В соответствии с частью 2 статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительной общеразвивающей программой, Постановлением правительства РФ от 15.09.2020 № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг», другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников образовательных отношений ознакомлены.

Дата _____

Подпись родителя (законного представителя)

Подпись родителя (законного представителя)