

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Васильевская средняя общеобразова-
тельная школа»
Серовой Наталье Михайловне

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу Вас оказать мне платную дополнительную образовательную услугу в 2014-2015 учебном году по подготовке моего ребенка к обучению в общеобразовательной школе.
2. Ф.И.О. (ребенка) _____
3. Число, месяц и год рождения _____
4. Место жительства (регистрации) поступающего _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

ОТЕЦ	МАТЬ
1. Фамилия	1. Фамилия
2. Имя	2. Имя
3. Отчество	3. Отчество
4. Телефон (рабочий)	4. Телефон (рабочий)
5. Телефон (домашний)	5. Телефон (домашний)
6. Телефон (мобильный)	6. Телефон (мобильный)

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, приказами о оказания платных образовательных услуг (в ред. Постановления Правительства РФ от 15.08.2013г. № 706), Постановлением Главы Сергиево-Посадского муниципального района Московской области от 09.07.2010 № 1072-ПГ «О прейскуранте цен на платные дополнительные образовательные услуги в муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждениях», другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Подпись подающего заявление _____

« _____ » _____ 201__ год