

Директору
МБОУ «Губернаторский лицей № 101
имени Ю.И. Латышева»
Малюгиной Е.В.

от

_____ /
(ФИО родителя/законного представителя)

_____ /
(проживающей(его) по адресу)

_____ /
(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____ /
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на платную дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу
« _____ » с _____ .09.2023г.

« _____ » сентября 2023г.

_____ /
подпись

_____ /
(расшифровка подписи)

Ознакомлен(а) с Уставом лицея, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и иными локальными актами по вопросам организации и осуществления платной дополнительной образовательной деятельности МБОУ «Губернаторский лицей № 101 имени Ю.И. Латышева».

« _____ » сентября 2023г.

_____ /
подпись

_____ /
(расшифровка подписи)