

Директору МОБУ СОШ №14
имени генерала М.П. Бабича
Н.Н. Канюка

от _____

адрес _____

паспорт _____

заявление.

Прошу предоставить платную образовательную услугу «_____» в порядке и объеме, предусмотренном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», моему ребенку

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из расчёта стоимости платной образовательной услуги в размере _____ рублей в месяц за _____ раза посещения.

с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

(дата)

(подпись, расшифровка)

С Положением о платных дополнительных образовательных услугах и другими нормативными актами определяющими порядок и условия оказания платных образовательных услуг в МОБУ СОШ № 14 имени генерала М.П. Бабича МО Кореновский район ознакомлен(а).

(дата)

(подпись, расшифровка)