

Директору МБОУ «СОШ № 104»
С. А. Горбову

_____ (Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу:

г. Воронеж, ул. _____

_____ конт.тел. _____

заявление.

Прошу предоставить моему сыну (дочери) _____

« _____ » _____ 20 ____ года рождения зарегистрированного по адресу:

г. Воронеж, ул. _____ д. _____ кв. _____

право на посещение платной образовательной услуги по курсу "Адаптационные курсы для детей дошкольного возраста" 3 часа в неделю / 12 часов в месяц.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Контакт. телефон _____

Отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Контакт телефон _____

С условиями обучения ознакомлены и согласны.

« _____ » _____ 2021 г.

Оплату в соответствии с договором гарантирую.

_____ / _____ /

(ФИО родителя (законного представителя) подпись)