

Директору
МБОУ «Средняя общеобразовательная
школа № 35» г. Читы
Н. С. Русаковой

от _____

адрес: _____

телефон _____

Заявление

Прошу Вас организовать для моего ребёнка _____

_____ платную образовательную услугу «Красивый
почерк» в период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

С нормативными документами по организации платной образовательной услуги, положением об оказании платных образовательных услуг, учебной программой «Красивый почерк» ознакомлен(а), претензий по организации процесса обучения и содержанию образовательных программ не имею.

"__" _____ 20__ г.

(подпись) (Ф.И.О.)