

Директору МБОУ Школы № 69 г.о. Самара

Хапиной И.В.

От родителя (законного представителя)

(Фамилия Имя Отчество)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить моему ребенку (сыну, дочери) _____

_____ (дата рождения, место проживания) _____

платную образовательную услугу

Данные о родителе (законном представителе):

ФИО _____,

контактный телефон _____ адрес проживания _____

С Уставом МБОУ Школы № 69 г.о. Самара, с лицензией МБОУ на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, с Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а).

_____ « ____ » _____ 20 ____ года