

Директору
МАОУ «Гимназия № 7
имени святителя Питирима,
епископа Тамбовского»
Епифановой В.Н.

ФИО родителя (законного представителя)

(данные документа, удостоверяющего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество
_____ ученика(цу) _____ класса для обучения по программе
платных образовательных услуг _____
_____ с «_____» _____ 20__ г.
название программы

С Положением о порядке предоставления платных дополнительных услуг, стоимостью дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Подпись

«_____» _____ 20__ г.