

Директору МБОУ СОШ № 8
Н.В. Бушуевой

(ФИО законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать платную образовательную услугу по реализации программы

(далее - Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже.

Сведения о родителе (законном представителе):	
Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	
Сведения об Обучающемся:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Уникальный номер сертификата дополнительного образования:	

С платной образовательной программой, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ СОШ № 8, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

« ____ » _____ 20 г. _____ / _____
Дата Подпись Расшифровка