

Директору МБОУ «СШ №1»
А.Р. Нургалеевой
родителей (законных представителей)

(Ф.И.О.)

(проживающих по адресу)

(телефон)

заявление.

Прошу Вас предоставить моему сыну (дочери)

_____ ,
обучающемуся(ейся) _____ класса дополнительные платные
образовательные услуги по _____ в количестве _____
часа(ов) в неделю, с оплатой по прейскуранту цен, утвержденных
администрацией города Нижневартовска.

С Положением об оказании дополнительных платных образовательных
услуг, прейскурантом цен ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)