

Директору МОУ «Гимназия № 11»
Андреевой Елене Анатольевне

(ФИО полностью)

Проживающего(ей) по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(ФИО, дата рождения)

_____ ученика (цу) _____ класса, проживающего (ую) по адресу:

—
в группу на обучение по платным образовательным программам:

1. _____

(наименование курса)

2. _____

(наименование курса)

3. _____

(наименование курса)

4. _____

(наименование курса)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ.

Отец _____

(Ф.И.О. полностью)

Мать _____

(Ф.И.О. полностью)

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, информацией о платных образовательных программах, Положением о порядке и условиях оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а) и согласна (ен)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____