

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная  
школа №19» Григоренко Н.В.

от \_\_\_\_\_

Паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Когда выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, обучающегося \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ № 19»

На дополнительную платную программу \_\_\_\_\_

(указать название программы, предмет)

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и заключить соответствующий договор.

С Уставом, локальными актами, регламентирующими организацию и порядок оказания дополнительных платных образовательных услуг, другими локальными нормативными актами МБОУ «СОШ № 19» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)