Директору МАОУ «Средняя общеобразовательная школа №24 с углубленным изучением отдельных предметов»
Кладовой О.И.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою (моего) дочь (сына)_____,
Ф.И.О. ребенка
года рождения, зарегистрированного по адресу
число, месяц, год рождения
, ученика (цу) ____ класса в группу обучающихся, посещающих платные дополнительные занятия по дополнительной образовательной программе/спецкурсу (нужное подчеркнуть) по
_____
_____
_____с _____2023 года по 31.05.2024 года

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, условиями договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг, образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию платных образовательных услуг, Постановлением главы администрации Старооскольского городского округа от 18 августа 2023 г. № 141 «Об установлении тарифов на услуги муниципальных образовательных учреждений и учреждений физической культуры и спорта Старооскольского городского округа для населения», в том числе через информационные системы общего пользования, **ознакомлены.**

подпись родителя (законного представителя)	расшифровка подписи	дата написания заявления