

Директору МАОУ СОШ № 96

Т.Б.Подносовой

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

проживающего (ей) по адресу:
г.Краснодар

Телефон: +7-____-____-____-____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь)

(Ф.И.О обучающегося полностью), в группу платных дополнительных образовательных услуг
обучения по программе

« _____ » в 2023-2024 учебном году.

С тарифами и порядком оказания платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а)

Дата _____

_____ подпись

Директору МАОУ СОШ № 96

Т.Б.Подносовой

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

проживающего (ей) по адресу:
г.Краснодар

Телефон: +7-____-____-____-____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь)

(Ф.И.О обучающегося полностью), в группу платных дополнительных образовательных услуг
обучения по программе

« _____ » в 2023-2024 учебном году.

С тарифами и порядком оказания платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а)

Дата _____

_____ подпись