

Директору МБОУ СОШ № 80  
Кокора М.Ф.

Родителей \_\_\_\_\_  
(фамилия, и., о.)

\_\_\_\_\_  
Проживающих по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку (ФИО  
ребенка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ учащейся(гося) \_\_\_\_\_ класса платные дополнительные образовательные услуги

по \_\_\_\_\_  
(указать предметы или программу)

\_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ раз(а) в неделю.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С лицензией, постановлением, уставом, правилами поведения учащихся  
ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

