

**Заявление на платные услуги по дополнительным образовательным программам**

Директору ГБОУ школы № 310 Полуян И.В.

От родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить моему ребенку (Ф.И., дата рождения) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ платную услугу по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_

Данные о родителях (законных представителях):

ФИО \_\_\_\_\_

Паспортные данные (номер) \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

С Положением о платных образовательных услугах ГБОУ школы № 310 и порядком предоставления платных образовательных услуг ознакомлен(а).

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_