

Заявление о предоставлении платных образовательных услуг

Директору МБОУ «Бужаниновская
средняя общеобразовательная школа»
Никульцеву А.Б.

От _____
(Ф.И.О.)

Проживающих по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе _____, реализуемой в очной форме в соответствии с учебными планами и дополнительными общеразвивающими программами МБОУ «Бужаниновская СОШ» моему ребенку

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения)

(№ свидетельства о рождении / паспорта, дата выдачи, кем выдано)

(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:

(Ф.И.О., адрес места жительства, контактный телефон)

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеразвивающими программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Бужаниновская СОШ».

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на пути следования в МБОУ «Бужаниновская СОШ» на занятия по платным дополнительным общеразвивающим программам и возвращения домой беру на себя, с маршрутом безопасного движения своего ребенка ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись / Расшифровка подписи

Директору МБОУ
«Бужаниновская СОШ»
Никульцеву Александру
Борисовичу
Родителей _____
(ФИО)

Проживающих по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку: _____
_____ дата рождения _____,

_____ обучающемуся в МБОУ «Бужаниновская СОШ», платные образовательные услуги по изучению специальных дисциплин и курсов сверх часов и сверх программ по данной дисциплине, предусмотренной учебным планом, в объединении _____ в количестве _____ занятий в неделю, с оплатой за фактически посещенные занятия.

С Уставом МБОУ «Бужаниновская СОШ», лицензией, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг МБОУ «Бужаниновская СОШ», правилами оказания платных дополнительных образовательных услуг, учебными программами, расшифровкой к плану финансово-хозяйственной деятельности и стоимостью услуг ознакомлен (а) «__» _____ 2023г.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на пути следования в МБОУ «Бужаниновская СОШ» на занятия по дополнительным платным образовательным занятиям и возвращении домой беру на себя, с маршрутом безопасного движения своего ребенка ознакомлен(а).

«__» _____ 2023г. _____/_____/

Директору МБОУ
«Бужаниновская СОШ»
Никульцеву Александру
Борисовичу
Родителей _____

(ФИО)

Проживающих по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить льготу по оплате образовательных услуг, предоставляемых на платной основе, в размере ____% от их стоимости на учебный год моему ребенку, обучающемуся в МБОУ «Бужаниновская СОШ»

_____,
дата рождения _____,

так как _____

(описание причины для предоставления льготы).

Документы, подтверждающие право на льготу, прилагаются.

« _____ » _____ 2023г.

_____/_____/_____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 24796901158842737022784036765956054387186855834

Владелец Никульцев Александр Борисович

Действителен с 11.05.2023 по 10.05.2024