

Приложение к договору
Директору МАОУ «Новоатъяловская СОШ»
Исхаковой Ф.Ф.

**Заявление
на оказание платных образовательных услуг**

Фамилия: _____
Имя : _____
Отчество: _____
Паспортные данные: _____
Выдан: _____
Дата выдачи: _____

Адрес места жительства: _____
Адрес регистрации: _____
Контактный телефон: _____

Прошу с «_____» _____ 20 ____ г.: предоставлять дополнительные платные образовательные услуги мне, моему(ей) сыну, дочери, подопечному (ой) (нужное подчеркнуть):

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

N	Наименование дополнительной образовательной услуги	Форма предоставления (оказания) услуги (индивидуальна я, групповая)	Вид образова тельной программы (основная, дополнител ьная)	Уровень и (или) направленность наименование образовательной программы (части образовательной программы)	Количество часов (занятий)		Стоимость 1-го занятия (часа)
					в неде- лю	всего в месяц	
1							

С положением об организации дополнительных образовательных услуг, образовательной программой, учебным планом, расписанием ознакомлен (а): _____

Отметка о получении 2-го экземпляра приложения Заказчиком

Дата: _____ Подпись: _____ / _____