

Директору МБОУ «Школа №49»  
И.В. Якушевой

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дом.адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

конт.телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_

платную дополнительную услугу по программе

«\_\_\_\_\_»

в количестве \_\_\_\_\_ часов в неделю с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С условиями оплаты ознакомлен(а) и согласен(а)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/