

Директору МБОУ СОШ с. Хмелинец

М.Л. Якуниной

(Ф. И. О. директора)

от \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения, место рождения  
\_\_\_\_\_, проживающего по адресу  
\_\_\_\_\_

В МБОУ СОШ с. Хмелинец для получения платной образовательной услуги по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Вырастай-ка»

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ с. Хмелинец

Ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ф.и.о.)