

Директору МАОУ СОШ № 95  
Пасичник И.Б.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя

\_\_\_\_\_  
Адрес проживания

\_\_\_\_\_  
Сотовый телефон

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
ФИО  
в группы платных дополнительных образовательных услуг.

вид (из тарифов)	наименование дополнительной образовательной программы (из тарифов)	направленность	уровень	форма обучения	Кол-во часов за год	Стоимость за час	Стоимость за год
Дополнительная образовательная программа №1	Обучение по программе «Учимся играя. Математика» (6 – 7 лет)	Социально-гуманитарной	общеобразовательный	очное занятие	60	129,69	7781,40
Дополнительная образовательная программа №2	Обучение по программе «Учимся играя. Подготовка к письму» (6 – 7 лет)	Социально-гуманитарной	общеобразовательный	очное занятие	60	129,69	7781,40
Дополнительная образовательная программа №3	Обучение по программе «Учимся играя. Развитие речи» (6 – 7 лет)	Социально-гуманитарной	общеобразовательный	очное занятие	60	129,69	7781,40
							<b>23344,20</b>

С условиями договора по платным дополнительным услугам ознакомлен. Обязуемся ежемесячно, своевременно и в полном объеме оплачивать дополнительные образовательные услуги в рамках договора.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка