

Директору  
МБОУ «Средняя общеобразовательная  
школа №17»  
Чуевой Л.М.  
родителя

\_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
ученика (цу) 1 класса «А» в группу платных образовательных услуг по курсу  
«В мире русского языка », «В мире математики », «В мире литературного  
чтения».

- Гарантирую ежемесячно вносить оплату в размере: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись родителя  
(законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ сентября 20\_\_ г \_\_\_\_\_  
(дата написания заявления)

**Наименование локальных актов и других нормативных документов, регламентирующих организацию платных образовательных услуг**

**Отметка об ознакомлении**

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, локальными актами	ознакомлен
С программным обеспечением платных образовательных услуг	ознакомлен
С постановлением правительства Российской Федерации от 15 августа 2013г. №706 «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг»	ознакомлен
С положением о порядке предоставления платных образовательных услуг муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №17» Старооскольского городского округа	ознакомлен
Решение Совета депутатов Старооскольского городского округа от 17.08.2018 года №137 «Перечень тарифов на услуги муниципальных образовательных учреждений и учреждений физической культуры и спорта Старооскольского городского округа для населения»	ознакомлен

Ознакомлен

\_\_\_\_\_

(подпись)

«    » сентября 20\_\_ г

(дата)