

Директору МОУ ВМР "Гимназия имени
Героя Советского Союза
В.В. Талалихина
г. Вольска Саратовской области"
Шешеневой О.В.

от _____

Фамилия

имя

отчество,

проживающей по адресу:

тел. _____

заявление

Прошу предоставить платную образовательную услугу

в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года N 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федеральным законом от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», моему ребенку

_____ ,
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из расчёта стоимости платной образовательной услуги в размере 80 рублей за 1 занятие

с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.

(дата)

(подпись, расшифровка)

С Положением о платных дополнительных образовательных услугах и другими нормативными актами, и финансовыми документами, определяющими порядок и условия оказания платных образовательных услуг в МОУ ВМР "Гимназия имени Героя Советского Союза В.В. Талалихина г. Вольска Саратовской области" ознакомлен(а).

(дата)

(подпись, расшифровка)