Директору МБОУ СОШ с.Вачелай

Кириловой М.С.

родителя _____,

проживающего по адресу

_____

заявление.

Прошу оказать моему/моей дочери/ сыну,

_____,

учени_____ класса, проживающ_____ по адресу _____

_____

платные услуги по образовательным программам

_____

_____

_____

_____ _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию осуществления образовательной деятельности, с адресом и телефоном учредителя образовательной организации, положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен.

_____ _____

МБОУ СОШ С.ВАЧЕЛАЙ, Кирилова Мария Сергеевна, Директор
24.01.2023 08:30 (MSK), Сертификат 3E1EBD0004AE7D8B49222D6F9F6D4617