

Директору МБОУ лицея № 15
Ажахметовой А.И.

(ФИО родителя полностью)

Проживающего(ей) по адресу: г.Пятигорск,

Улица _____

Дом №____, корпус ____, квартира ____

Контактные телефоны:

заявление

Прошу организовать платные образовательные услуги моему ребенку

(указать ФИО ребенка полностью)

в период с «__» _____ 2023 года по «31» мая 2024 г.

по следующим направлениям:

№ п/п	Наименование образовательной услуги

С условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

«__» _____ 2023 г

Подпись родителя _____