

Директору МБОУ  
«Гимназия №6»  
Дынникову С.Ф.  
родителя (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

конт. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить дополнительные образовательные услуги на платной основе  
по курсу \_\_\_\_\_ моему ребёнку

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка, полная дата рождения)

Сведения о родителях (законных представителях)

Законный представитель

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Место работы, должность, раб.тел.

С положением о дополнительных платных образовательных услугах МБОУ «Гимназия №6»  
ознакомлен (а)

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.