

Директору ГБОУ Школы № 14 Невского района
Санкт-Петербурга Широковой С.В.

От _____

Дом. адрес: _____

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим
программам платных образовательных услуг

(название ПОУ)

педагог дополнительного образования _____

Ф.И.О. педагога дополнительного образования

С порядком оказания платных образовательных услуг в ГБОУ Школе №14 Невского
района Санкт-Петербурга, расписанием и условиями занятий ознакомлен.

«__» _____ 2020 г.

_____ (подпись)