Директору ГБОУ Школа №14
Невского района Санкт-Петербурга
Широковой С.В.
От _____
_____
домашний адрес: _____
_____
_____
_____
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка_____

Для обучения по дополнительный общеобразовательным 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(а).

«____»_____202_г. _____
подпись

Директору ГБОУ Школа №14
Невского района Санкт-Петербурга
Широковой С.В.
От _____
_____
домашний адрес: _____
_____
_____
_____
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка_____

Для обучения по дополнительный общеобразовательным 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(а).

«____»_____202_г. _____
подпись