
 ФИО родителей

 класс

Заявление.

Просим Вас предоставить обучающимся _____ класса в 20____ - 20____ учебном году следующие дополнительные платные образовательные услуги:

1. _____ час. в нед.
2. _____ час. в нед.
3. _____ час. в нед.
4. _____ час. в нед.
5. _____ час. в нед.
6. _____ час. в нед.
7. _____ час. в нед.

№	Ф.И.О. родителя	Роспись	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			

Дата _____

Классный руководитель: _____ (Ф.И.О.)

Примечание:

1. В случае расхождения ФИО родителя и ребенка в скобках указать ФИ обучающегося
2. Обучающихся, получающих услугу бесплатно, в списки не включать.