

Директору МКОУ для обучающихся с ОВЗ
Старогородковской общеобразовательной
школы «Гармония»
Рябизиной Е.А.
Родителей _____

(Ф.И.О.)

Проживающего(-щей) по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку

_____ платные образовательные услуги по программе коррекционно-развивающей направленности «Подготовка к школе», предусмотренной учебным планом и федеральным государственным образовательным стандартом в количестве 2 занятия в неделю, с оплатой за фактически посещенные занятия.

С Уставом МКОУ обучающихся для ОВЗ Старогородковской общеобразовательной школы «Гармония», лицензией, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг МКОУ для обучающихся с ОВЗ Старогородковской общеобразовательной школы «Гармония», правилами оказания платных образовательных услуг, учебными программами и стоимостью услуг ознакомлен «___» _____ 2024г.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на пути следования в МКОУ для обучающихся с ОВЗ Старогородковскую общеобразовательную школу «Гармония» на занятия по платным образовательным программам и возвращения домой беру на себя, с маршрутом безопасного движения своего ребенка ознакомлен.

«___» _____ 202__ г.

_____ / _____ /
подпись

расшифровка подписи