

**Зачислить в группу платных  
дополнительных образовательных услуг**  
с \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
Директор \_\_\_\_\_ Волошко И.Г.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Директору ГБОУ Школа  
№ 1234  
Волошко И.Г.  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)  
\_\_\_\_\_  
(адрес)  
\_\_\_\_\_  
(телефон)

### ***З а я в л е н и е***

Прошу зачислить \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребёнка)  
в группу дополнительного образования  
« \_\_\_\_\_ »  
(название группы дополнительного образования)

С Правилами внутреннего распорядка ГБОУ Школа № 1234, Положением об оказании платных образовательных услуг ГБОУ «Школа № 1234», программой учебных планов на 2018-2019 учебный год развивающих групп ознакомлен (а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Оплату в размере \_\_\_\_\_ руб. в месяц обязуюсь производить в соответствии с договором ежемесячно не позднее 15 числа месяца, следующего за оплачиваемым.

*Противопоказаний по состоянию здоровья для занятий в данной группе дополнительного образования нет.*

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

Документы проверил: \_\_\_\_\_