

Директору МБОУ «СОШ №19  
с углубленным изучением  
отдельных предметов»  
Захаровой А.А..

---

(ФИО родителя)

проживающего по адресу:

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу                    Вас                    организовать                    для                    моего                    ребёнка  
\_\_\_\_\_ ,                    платные  
дополнительные образовательные услуги в 2023/2024 учебном году в школе будущего  
первоклассника «Созвездие» в количестве 4-х занятий в неделю, за одно занятие в  
размере 85 (восьмидесяти пяти) рублей.

*С Уставом и локальными актами МБОУ «СОШ №19» ознакомлен (а)*

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)