|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ «Гимназия №1 г. ПермиКазанцевой Оксане ЮрьевнеФ.И.О. родителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО законного представителя) |

заявление.

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. обучающегося

ученика (цу) \_\_\_ «\_\_\_\_» класса, учитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на курс

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Форма предоставления услуг** | **Наименование курса, предмет** | **Количество часов** **в месяц** | **Стоимость 1 часа** | **Выбор пакета из трех услуг (отметить «V»)** |
| 1 | Групповая | Умники и умницы | 4 | 125 рублей | **V** |
| 2 | Групповая | IT- start (компьютерная грамотность) | 4 | 125 рублей |  |
| 3 | Групповая | Сказкотерапия | 4 | 125 рублей |  |
| 4 | Групповая | Финансовая грамотность | 4 | 125 рублей |  |
| 5 | Групповая | АРТ - лаборатория | 4 | 125 рублей |  |

С условиями договора ознакомлен(а).

Ф.И.О. **мамы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. **папы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка

(индекс, район, улица, дом/кв., телефон):

|  |  |
| --- | --- |
|  адрес регистрации |  адрес фактический |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

«01» сентября 2020 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ «Гимназия №1 г. ПермиКазанцевой Оксане ЮрьевнеФ.И.О. родителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО законного представителя) |

заявление.

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. обучающегося

ученика (цу) \_\_\_ «\_\_\_\_» класса, учитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на курс

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Форма предоставления услуг** | **Наименование курса, предмет** | **Количество часов** **в месяц** | **Стоимость 1 часа** | **Выбор пакета из трех услуг (отметить «V»)** |
| 1 | Групповая | Умники и умницы | 4 | 125 рублей | **V** |
| 2 | Групповая | IT- start (компьютерная грамотность) | 4 | 125 рублей |  |
| 3 | Групповая | Сказкотерапия | 4 | 125 рублей |  |
| 4 | Групповая | Финансовая грамотность | 4 | 125 рублей |  |
| 5 | Групповая | АРТ - лаборатория | 4 | 125 рублей |  |

С условиями договора ознакомлен(а).

Ф.И.О. **мамы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. **папы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка

(индекс, район, улица, дом/кв., телефон):

|  |  |
| --- | --- |
|  адрес регистрации |  адрес фактический |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

«01» сентября 2020 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_