

Директору КГ ОБУ
Владивостокская КШИ № 2
Е.А. Корниенко

фамилия, имя, отчество
проживающего по адресу:

заявление.

Прошу предоставить платные образовательные услуги:

наименование услуги

форма обучения
моему ребенку _____,
фамилия, имя, отчество
_____ года рождения
дата рождения
с « _____ » _____ 2016 г. по « _____ » _____ 2017 г.

С правилами оказания платных дополнительных услуг ознакомлен (а) и согласен (а)

« _____ » _____ 2016 г.

подпись