

Директору МАОУ «Лингвистическая
гимназия №3 г. Улан-Удэ»
В.С. Шарханову

Ф.и.о. родителя полностью

домашний адрес: г. Улан-Удэ _____

телефон _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____,
учащемуся МАОУ «Лингвистическая гимназия №3 г. Улан-Удэ» платные дополнительные образо-
вательные услуги *по образовательным программам дополнительного образования детей культуроло-
гической направленности в соответствии с учебным планом гимназии, сверх часов и сверх про-
грамм по данной дисциплине, предусмотренных Федеральным базисным учебным планом для обра-
зовательных учреждений Российской Федерации и Федеральным государственным образователь-
ным стандартом, с оплатой в соответствии с договором*

С Уставом МАОУ «Лингвистическая гимназия №3 г. Улан-Удэ», лицензией, свидетельством о
государственной аккредитации и приложением к нему, правилами оказания платных дополнитель-
ных образовательных услуги и стоимостью услуг ознакомлен.

« ____ » _____ 20 ____ »

Подпись _____

Расшифровка подписи _____

Ф.И.О