

Директору МБОУ «СОШ № 94» г. Барнаула  
А.В. Воронкову

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приёме на платную образовательную услугу**  
**«Преемственность»**

**Прошу принять моего ребёнка** (фамилия, имя, отчество ребёнка)

\_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

адрес регистрации (если отличается) \_\_\_\_\_

контактный телефон ребёнка \_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_\_

на платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей программе «Преемственность» на 2024-2025 учебный год.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 94», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № 94», Дополнительной общеобразовательной программой «Преемственность», Положением о платных образовательных услугах МБОУ «СОШ №94», Правилами внутреннего распорядка для учащихся, информацией о ценах на ДПОУ, сметой доходов и расходов, а также сроками оплаты – ознакомлен(а).

Копии вышеперечисленных документов размещены на официальном сайте МБОУ «СОШ №94» <https://shkola94barnaul-r22.gosweb.gosuslugi.ru/ofitsialno/dokumenty/?type=20>

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

Расписание занятий составлено с учётом моих пожеланий и возрастных особенностей моего ребёнка.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)