

Директору МОУ СШ № 35
им. Дубины В.П. г. Волжского
Волгоградской области
Рода В.Н.

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Адрес, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить услуги по присмотру и уходу моему сыну (дочери)

_____, _____
Ф.И.О ребенка, класс
в группе продленного дня, на период с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

С уставом МОУ СШ № 35 им. Дубины В.П. г. Волжского Волгоградской области, Лицензией, Положением об организации платных услуг по присмотру и уходу за детьми в муниципальном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 35 им. Дубины В.П. г. Волжского Волгоградской области», договором об оказании платных услуг по присмотру и уходу за детьми в группах продленного дня и стоимостью услуг ознакомлен.

Дата « _____ » 20__ г.

Подпись _____ / _____