

Директору МБОУ Лицея № 6  
М. В. Агарковой

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Заказчика)

адрес \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить платную образовательную услугу в рамках дополнительного образования по расширенному изучению предмета(ов)

\_\_\_\_\_,  
в порядке и объеме, предусмотренном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», моему ребенку

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, класс)

из расчёта стоимости платной образовательной услуги в размере 800 рублей в месяц за (4 занятия в месяц по 2 часа ) посещения в соответствии с годовым календарным графиком работы МБОУ Лицея № 6.  
с 01 сентября 2020 года по 22 мая 2021 год.

01.09.2020 г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись, расшифровка)

С Положением о платных дополнительных образовательных услугах и другими нормативными актами, определяющими порядок и условия оказания платных образовательных услуг в МБОУ Лицея № 6 ознакомлен(а).

01.09.2020 г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись, расшифровка)