

Директору МОБУ Лицей № 6
Колпакову А.А.

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
учащегося

проживающего (ей) по адресу:

тел: _____

заявление.

Прошу Вас оказать платные образовательные услуги моему сыну (моей дочери) _____
дата рождения _____
место рождения _____
учащемуся(ейся) _____ класса МОБУ Лицей № 6
проживающему(ей) по адресу _____
по дополнительной общеразвивающей программе «Учимся решать задачи по математике» для обучающихся 11 классов с 16 октября 2017 года по 26 апреля 2018 года с оплатой стоимости обучения.

Оплатить образовательную услугу гарантирую согласно графика.

| Сроки оплаты | Кол-во часов | Сумма к оплате |
|-------------------------------------|------------------|--|
| с 16 октября до 15 ноября 2017 года | 42 часа | 3360 (Три тысячи триста шестьдесят) рублей |
| с 11 января до 15 февраля 2018 года | 44 часа | 3520 (Три тысячи пятьсот двадцать) рублей |
| с 01 апреля до 15 апреля 2018 года | 14 часов | 1120 (Одна тысяча сто двадцать) рублей |
| ИТОГО | 100 часов | 8 000 (Восемь тысяч) рублей |

« _____ » _____ 2017г. _____
подпись Ф.И.О.

С Уставом МОБУ Лицей №6, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительной образовательной программой «Учимся решать задачи по математике, пунктом 2 статьи 48 ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации», информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 2017г. _____
подпись Ф.И.О.

Даю свое согласие МОБУ Лицей № 6 на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях осуществления образовательной деятельности за счет средств физических лиц по договорам об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам.

« _____ » _____ 2017г. _____
подпись Ф.И.О.