

Директору  
МБОУ «Губернаторский лицей № 101  
имени Ю.И. Латышева»  
Малюгиной Е.В.

от

\_\_\_\_\_ /  
(ФИО родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_ /  
(проживающей(его) по адресу)

\_\_\_\_\_ /  
(телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на платную дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу  
« \_\_\_\_\_ » с \_\_\_\_\_ .09.2024г.

« \_\_\_\_\_ » сентября 2024г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Ознакомлен(а) с Уставом лицея, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и иными локальными актами по вопросам организации и осуществления платной дополнительной образовательной деятельности МБОУ «Губернаторский лицей № 101 имени Ю.И. Латышева».

« \_\_\_\_\_ » сентября 2024г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)