Директору ГБОУ школа № 683
Приморского района
Санкт-Петербурга
Дединой Светлане Анатольевне
От родителя (законного представителя)
_____
_____
_____

Адрес электронной почты_____

контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить моему ребенку (сыну, дочери) _____

_____
(ФИО, дата рождения, класс)

платную образовательную услугу:

_____

Данные о родителях (законных представителях):

_____
(Фамилия, имя, отчество)

Паспортные данные: Серия _____ номер_____ дата_____

Кем выдан *(№ ТУ, код подразделения)*_____

Адрес места жительства _____

С Положением о платных образовательных услугах ГБОУ школы № 683 Приморского района Санкт-Петербурга и порядком предоставления платных образовательных услуг ознакомлен (а).

_____/_____/ «____» _____2022 года

подпись ФИО фактическая дата