

Директору МБОУ «СШ №1 имени А.В. Войналовича»  
А.Р. Нургалеевой  
от родителей (законных представителей)

---

(Ф.И.О.)

---

(проживающих по адресу)

---

(телефон)

### Заявление

Прошу Вас предоставить моему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_ ,  
обучающемуся(ейся) \_\_\_\_\_ класса дополнительные платные  
образовательные услуги по \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_  
часа(ов) в неделю, с оплатой по прейскуранту цен, утвержденных  
администрацией города Нижневартовска.

С Положением об оказании дополнительных платных образовательных  
услуг, прейскурантом цен ознакомлен(а).

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)