

Директору МБОУ «СОШ № 18»
Т.А. Улитушкиной

родителя обучающегося 9 класса «___»

(Ф.И. О. законного представителя уч-ся)

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку, обучающемуся 9 класса «___»,

(Ф.И.О. (полностью) обучающегося)

дополнительные платные образовательные услуги по программам:

№ п/п	Наименование дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы	Количество часов в неделю	Выбор программы (поставить +)	Тариф на предоставление (оказание) услуг (с оплатой 100% тарифа, с льготной оплатой 50% тарифа)
1.	«Журналистика» Кевля С.В.	1		
2.	«Журналистика» Соболева Т.В.	1		
3.	«Журналистика» Галкина Г.Ф.	1		
4.	«Реальная математика» Трушкова М.Ю.	1		
5.	«Реальная математика» Дамм Е.П.	1		
6.	«Физика вокруг нас» Ипполитова Н.И.	1		
7.	«Менеджер по туризму» Тимощенко К.А.	1		
8.	«Физиология живых систем» Лебеяднцева А.Е.	1		
9.	«Мир IT –профессий» Наумова Е.Ю.	1		
10.	«Социальное конструирование» Лопатнева М.В.	1		
11.	«Социология» Зиберт С.А.	1		
12.	«Химия для всех и каждого» Кирьякова Е.Г.	1		

Срок реализации программ: с 01.10.2023 года по 15.05.2024 года.

Зачисление в группу: _____ 2023г.

Основание для льготы (при предоставлении документа, подтверждающего льготу):

(подчеркнуть имеющуюся льготу)

многодетная семья,
малообеспеченная семья,
опекаемая семья,
мать-одиночка,
участники военных действий, ветеран боевых действий
инвалидность ребенка или родителя,
ребенок сотрудника школы.

(расшифровка подписи)

(подпись родителя)

«_____» _____ 2023 года