

Зачислить

Директору МБОУ ОЛГ  
Кобзенко И.К.

Директор МБОУ ОЛГ  
\_\_\_\_\_ Кобзенко И.К

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в группу платных образовательных услуг по изучению специальных дисциплин, предусмотренной учебным планом и Федеральным государственным образовательным стандартом

по специальному курсу « \_\_\_\_\_ »

(название курса)

в количестве \_\_\_\_\_ занятий в неделю, с оплатой за фактически посещенные занятия

моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество обучающегося полностью, класс)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года.

№ СНИЛСа ребенка \_\_\_\_\_

С правилами оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
(дата, подпись)

С протоколом родительского собрания №1

-Принять условия оплаты и посещения детей курсов.

-Проводить оплату в бухгалтерию авансовым платежом согласно договору **не позднее 28 числа каждого месяца, за месяц вперед** и предоставлять отчет об оплате педагогу дополнительного образования, ведущему данный курс.

- Если ПОУ своевременно не оплачена, то Администрация гимназии не гарантирует сохранности места в группе.

**- Без предварительной оплаты дети на занятия не допускаются.**

-Заказчик не оплачивает занятия, пропущенные Обучающимся по уважительной причине (болезнь), подтвержденной оправдательным документом. В случае пропуска занятий Обучающимся без уважительной причины стоимость услуг за месяц не пересчитывается и взимается полностью. Стоимость оплаченных Заказчиком занятий, но пропущенных по уважительной причине, подтвержденной оправдательными документами, засчитывается в счет оплаты на следующий месяц.

Отец:  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Мать:  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)