

Директору БУ ВО «Тотемский центр ППМСП»  
Кремлеву Александру Александровичу

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платные образовательные услуги: обучение по дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности для детей  
« \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_». Срок обучения в соответствии с учебным планом программы составляет \_\_\_\_\_ учебных недель с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

моему ребёнку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

С Положением о предоставлении платных образовательных услуг БУ ВО «Тотемский центр ППМСП» ознакомлен (а).

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

Место проживания: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

Место проживания: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Директору БУ ВО «Тотемский центр ППМСП»  
Кремлеву Александру Александровичу

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платные образовательные услуги: обучение по дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности для детей  
« \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_». Срок обучения в соответствии с учебным планом программы составляет \_\_\_\_\_ учебных недель с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

моему ребёнку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

С Положением о предоставлении платных образовательных услуг БУ ВО «Тотемский центр ППМСП» ознакомлен (а).

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

Место проживания: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

Место проживания: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_