

Директору МАОУ «СОШ № 118» г. Перми
Трусова В.Р.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____ ученика
(цы) _____ кл.

(Ф.И.О. дата рождения)

« _____ » _____ 20 _____

Подпись _____ (_____)

Приложение №1
к Договору на оказание платных образовательных услуг

Наименование образовательных услуг	Форма предоставления услуг	Кол-во занятий в неделю	Количество занятий в месяце	Продолжительность одного занятия
	групповая			

Исполнитель

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа N 118» г. Перми, 614053, г. Пермь, ул. Колыбалова, д.44, тел/факс 215-30-37

ДФ г.Перми (МАОУ «СОШ №118» г.Перми, л/с 08930000467)

ИНН 5906031617 КПП 590601001, Р/счет 03234643577010005600 Банк: Отделении Пермь Банка России/УФК по Пермскому краю г.Перми БИК 015773997 л.с.08930000877 КБК 0000000000000000131 ОКТМО 57701000 Назначение платежа: Дополнительные платные образовательные услуги (название курса, Ф.И. учащегося, класс, Ф.И. преподавателя)

Директор МАОУ «СОШ N 118» г. Перми

_____ Трусова В.Р..

М.П.

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Адрес (по прописке в паспорте) _____

Конт. тел. _____

Подпись _____ (_____)