

Директору
ГБОУ СОШ № 84 им.П.А.Покрышева
Петроградского района Санкт-Петербурга
С.И. Тарасовой

от _____

(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого
на обучение)

проживающей (щего) по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Постановлением Правительства от 10.10.2022 № 928 и пунктом 4.9 договора № _____ от _____ о предоставлении платных образовательных услуг в ГБОУ СОШ № 84 им.П.А.Покрышева Петроградского района Санкт-Петербурга, прошу предоставить право моему ребенку _____, ученику (це) ____ «___» класса ГБОУ _____, зачисленному на платную образовательную услугу по предоставлению дополнительной общеразвивающей программы «_____» посещать указанную услугу на безвозмездной основе с «___» _____ 202_ г.

Соответствующий документ прилагаю.

«___» _____ 202_ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)