

**Директору МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А.Гагарина г. Ейска
МО Ейский район
Кравцовой Анне Павловне**

(Ф.И.О. заказчика)

(домашний адрес)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить _____
(Ф.И. обучающегося)

на платные дополнительные образовательные услуги по направлению:
«Курс по подготовке в ВУЗы по русскому языку», с «2» сентября 2024 года по
«24» мая 2025 г. В случае пропуска занятий обучающимся прошу производить
ежемесячный перерасчет суммы оплаты за платные дополнительные образовательные
услуги. С положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а), претензий к гимназии не имею.

(дата)

(подпись)

**Директору МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А.Гагарина г. Ейска
МО Ейский район
Кравцовой Анне Павловне**

(Ф.И.О. заказчика)

(домашний адрес)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить _____
(Ф.И. обучающегося)

на платные дополнительные образовательные услуги по направлению:
«Курс по подготовке в ВУЗы по русскому языку», с «2» сентября 2024 года по
«24» мая 2025 г. В случае пропуска занятий обучающимся прошу производить
ежемесячный перерасчет суммы оплаты за платные дополнительные образовательные
услуги. С положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а), претензий к гимназии не имею.

(дата)

(подпись)

**Директору МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А.Гагарина г. Ейска
МО Ейский район
Кравцовой Анне Павловне**

(Ф.И.О. заказчика)

(домашний адрес)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить _____
(Ф.И. обучающегося)

на платные дополнительные образовательные услуги по направлению:
«Курс по подготовке в ВУЗы по математике», с «2» сентября 2024 года по
«24» мая 2025 г. В случае пропуска занятий обучающимся прошу производить
ежемесячный перерасчет суммы оплаты за платные дополнительные образовательные
услуги. С положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а), претензий к гимназии не имею.

(дата)

(подпись)

**Директору МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А.Гагарина г. Ейска
МО Ейский район
Кравцовой Анне Павловне**

(Ф.И.О. заказчика)

(домашний адрес)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить _____
(Ф.И. обучающегося)

на платные дополнительные образовательные услуги по направлению:
« Курс по подготовке в ВУЗы по математике», с «2» сентября 2024 года по
« 24» мая 2025 г. В случае пропуска занятий обучающимся прошу производить
ежемесячный перерасчет суммы оплаты за платные дополнительные образовательные
услуги. С положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а), претензий к гимназии не имею.

(дата)

(подпись)

**Директору МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А.Гагарина г. Ейска
МО Ейский район
Кравцовой Анне Павловне**

(Ф.И.О. заказчика)

(домашний адрес)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить _____
(Ф.И. обучающегося)

на платные дополнительные образовательные услуги по направлению:
«Курс по подготовке в ВУЗы по обществознанию», с «2» сентября 2024 года по
« 24» мая 2025 г. В случае пропуска занятий обучающимся прошу производить
ежемесячный перерасчет суммы оплаты за платные дополнительные образовательные
услуги. С положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а), претензий к гимназии не имею.

(дата)

(подпись)

**Директору МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А.Гагарина г. Ейска
МО Ейский район
Кравцовой Анне Павловне**

(Ф.И.О. заказчика)

(домашний адрес)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить _____
(Ф.И. обучающегося)

на платные дополнительные образовательные услуги по направлению:
« Курс по подготовке в ВУЗы по обществознанию», с «2» сентября 2024 года по
« 24» мая 2025 г. В случае пропуска занятий обучающимся прошу производить
ежемесячный перерасчет суммы оплаты за платные дополнительные образовательные
услуги. С положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а), претензий к гимназии не имею.

(дата)

(подпись)

**Директору МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А.Гагарина г. Ейска
МО Ейский район
Кравцовой Анне Павловне**

(Ф.И.О. заказчика)

(домашний адрес)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить _____
(Ф.И. обучающегося)

на платные дополнительные образовательные услуги по направлению:
«Курс по подготовке в ВУЗы по географии », с «2» сентября 2024 года по
«24» мая 2025 г. В случае пропуска занятий обучающимся прошу производить
ежемесячный перерасчет суммы оплаты за платные дополнительные образовательные
услуги. С положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а), претензий к гимназии не имею.

(дата)

(подпись)

**Директору МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А.Гагарина г. Ейска
МО Ейский район
Кравцовой Анне Павловне**

(Ф.И.О. заказчика)

(домашний адрес)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить _____
(Ф.И. обучающегося)

на платные дополнительные образовательные услуги по направлению:
« Курс по подготовке в ВУЗы по географии», с «2» сентября 2024 года по
«24» мая 2025г. В случае пропуска занятий обучающимся прошу производить
ежемесячный перерасчет суммы оплаты за платные дополнительные образовательные
услуги. С положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а), претензий к гимназии не имею.

(дата)

(подпись)

**Директору МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А.Гагарина г. Ейска
МО Ейский район
Кравцовой Анне Павловне**

(Ф.И.О. заказчика)

(домашний адрес)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить _____
(Ф.И. обучающегося)

на платные дополнительные образовательные услуги по направлению:
«Курс по подготовке в ВУЗы по истории », с «2» сентября 2024 года по
«24» мая 2025 г. В случае пропуска занятий обучающимся прошу производить
ежемесячный перерасчет суммы оплаты за платные дополнительные образовательные
услуги. С положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а), претензий к гимназии не имею.

(дата)

(подпись)

**Директору МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А.Гагарина г. Ейска
МО Ейский район
Кравцовой Анне Павловне**

(Ф.И.О. заказчика)

(домашний адрес)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить _____
(Ф.И. обучающегося)

на платные дополнительные образовательные услуги по направлению:
« Курс по подготовке в ВУЗы по истории», с «2» сентября 2024 года по
«24» мая 2025г. В случае пропуска занятий обучающимся прошу производить
ежемесячный перерасчет суммы оплаты за платные дополнительные образовательные
услуги. С положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а), претензий к гимназии не имею.

(дата)

(подпись)