

Директору ГБУ ДО ДДТ «Современник»  
Выборгского района Санкт-Петербурга  
Козловой Н.А.

от \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя ребенка)

возможность частичного освоения платной образовательной услуги

\_\_\_\_\_

(Название программы)

в период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

в связи \_\_\_\_\_

(Указать причину)

Несу ответственность за частичное освоение образовательной программы моим ребенком. Претензий по обучению к ГБУ ДО ДДТ «Современник» Выборгского района Санкт-Петербурга не имею.

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(подпись)

(расшифровка подписи)