

И.о. директору ГБУ ДО ДДТ
«Современник» Выборгского района
Санкт-Петербурга
Артеменко Б.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)