Директору муниципального
автономного общеобразовательного учреждения
лицея №1 имени А.С.Пушкина г.Томска
Н.А. Селивановой
ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
(ФИО родителя)

родителя обучающегося **ДОШК** класса
ИВАНОВА ПЕТРА ИВАНОВИЧА
(ФИО обучающегося)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу предоставить следующие платные образовательные услуги на 2020 / 2021 учебный год:

Наименование образовательной услуги	Кол-во часов в неделю
1. **Курсы подготовки к школе**	**10**
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

«___» _____ 2020 г. _____

(подпись родителя)