

Директору ГБОУ СОШ № 550  
Минусовой С.В.

от \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

В рамках Договора о предоставлении платных образовательных услуг ГБОУ СОШ № 550 Центрального района г. Санкт – Петербурга прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_, (дата рождения \_\_\_\_\_, СНИЛС № \_\_\_\_\_) ученика \_\_\_\_\_ класса в группу платного образования \_\_\_\_\_, фамилия, имя, отчество

	Наименование программы	Направленность	Преподаватель	Выбор
0 кл	«Окружающий мир»	естественно-научная		
1а кл	«Знакомимся с английским» (2 полугодие)	социально-гуманитарная		
	«Веселые кисточки»	художественная		
	«Образ и мысль»	художественная		
	«Город мастеров»	соц.-гуманитар.		
2а кл	«Образ и мысль»	художественная		
	«Веселые кисточки»	художественная		
3а кл	«Образ и мысль»	художественная		
	«Веселые кисточки»	художественная		
4а кл	«Веселые кисточки»	художественная		
	«Образ и мысль»	художественная		
	«Компьютерный дизайн»	техническая		
4б кл.	«Веселая математика»	ест.-научная		
	«Наши возможности» (англ. яз.)	соц.-гуманитар.		
	«Конструирование»	техническая		
	«Французский маршрут»	соц.-гуманитар.		
	«Знай и люби русский язык»	соц.-гуманитар.		

Своевременную оплату за оказание платных услуг в рамках Договора гарантирую.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)