Приложение к приказу № _____ от _____

1.Номер договора_____
2.Название дополнительной платной образовательной услуги _____
3.Руководитель дополнительной платной образовательной услуги_____
4.Родители:

№ п/п	ФИО (законного представителя учащегося)	ФИО (учащегося)	Класс, в который зачислен учащийся	Домашний адрес, телефон	Подпись законного представителя учащегося

5.срок действия договора: с _____ по _____;
6.график работы дополнительной платной образовательной услуги

Директор школы Е.С. Воронович
Исполнитель