Директору МАОУ «Лицей № 11»

Потатуевой В.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия имя отчество родителя(законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего (щей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление.**

Прошу оказать платные образовательные услуги моему сыну (моей дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учени\_\_\_ \_\_\_ « » класса МАОУ «Лицей № 11» по следующим программам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Наименование курса** | **Количество часов в неделю** | **Отметка о выборе** |
|  | Русский язык и культура речи |  |  |
|  | Риторика |  |  |
|  | Формы художественного мышления в русской литературе 20 века |  |  |
|  | Увлекательное чтение на английском языке |  |  |
|  | Математические основы информатики |  |  |
|  | Логические основы математики |  |  |
|  | Алгебра плюс: элементарная алгебра с точки зрения высшей математики |  |  |
|  | Физика. Нанотехнология |  |  |
|  | Физика и медицина |  |  |
|  | Обществознание. Основы экономической теории |  |  |
|  | Обществознание. Глобальный мир в 21 веке |  |  |
|  | История. Россия в мировых войнах |  |  |
|  | История. Древнерусская цивилизация |  |  |
|  | Реформы и реформаторы Российской империи |  |  |
|  | Введение в фармацевтическую химию |  |  |
|  | Равновесие в растворах |  |  |
|  | Направление химических реакций |  |  |
|  | Биология. «Клетка и ткани». «Человек и его здоровье» |  |  |
|  | Спортивное каратэ |  |  |
|  | Основы сестринского дела |  |  |
|  | Безопасная среда для пациента |  |  |
|  | Техника оказания медицинских услуг |  |  |
|  | Теория и практика сестринского дела |  |  |
|  | Основы патологии |  |  |
|  | Основы фармакологии |  |  |
|  | Основы медицинской генетики |  |  |
|  | Здоровый ребенок |  |  |
|  | Здоровый образ жизни |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Фамилия И.О. Подпись