

**Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
средняя специализированная школа №12
имени Героя России Александра Колгатина
городского округа – город Камышин
Волгоградской области**

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
о получении платных
образовательных услуг
обучающимся (ей)**

(Ф. И. О. обучающегося)

Директор _____ /Р.Б.Рысцова/

М.П.

