

Директору МОУ СШ № 87  
А.А. Арефьеву

от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. законного представителя)

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ . . . . . даты рождения

в группу платных образовательных услуг по программе  
«Предшкольная пора». С «Положением об оказании платных  
образовательных услуг» ознакомлен (а)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /