

# ОБРАЗЕЦ

Директору МОУ СШ № 1

Е.Н.Медведевой

\_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя)

проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребёнка  
\_\_\_\_\_  
ученика (цу) \_\_\_\_\_ класса МОУ СШ № 1 в группу платных образовательных  
услуг \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ курсу

С Положением «Об оказании платных образовательных услуг МОУ СШ № 1»  
ознакомлен(а).

Дата

Подпись