

Директору МОУ СШ № 83
Центрального района Волгограда
Добрыниной А.В.

от _____

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь), уч-ся _____ класса,

(ф.и.о., дата рождения)

в досогово-образовательную группу (16:00, 18:00) в рамках платных образовательных услуг.

С Уставом МОУ СШ № 83, с лицензией и с условиями пребывания ознакомлен (а).

Ежемесячную оплату обязуюсь вносить своевременно.

Данные о родителях:

Мать: _____

Рабочий телефон:

Сотовый телефон:

Отец: _____

Рабочий телефон:

Сотовый телефон:

Дата

Подпись