

Директору МОУ СШ №88
Т.Г. Плотниковой

(фамилия, имя, отчество)
проживающей (его) по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка
_____,
(Ф.И.О., полная дата рождения)
в группу платных образовательных услуг по курсу
_____ в 20__-20__ учебном году.

С положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а).

Дата _____

Подпись _____