

Образец заявления

Директору МОУ СШ № 15
С.Н.Малиновской

(фамилия, инициалы заявителя)

проживающего по адресу:
400038, г. Волгоград,

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

_____ года рождения в группу платных образовательных услуг

« _____ » с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

С Положением, договором ПОУ, условиями оплаты ознакомлен(а).
Согласен(а) на обработку персональных данных.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)