

Директору МОУ «СОШ № 33»
Потрусовой Л.Н.

_____,
ФИО родителя (законного представителя)

ФИ ученика(цы)

_____ класса

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

в группу дополнительных платных образовательных услуг _____

(наименование услуги)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка Ф.И.О.)