Директору МБОУ «СОШ №12»
Л.В.Беловой
от_____
_____
проживающей (его)_____
_____
_____
тел. домашний_____
сотовый_____

заявление

Прошу принять дочь (сына) _____ в группу платных образовательных услуг по курсу «Малышкина школа» в объеме 1 час в неделю.

С Положение о платных дополнительных образовательных услугах МБОУ «СОШ №12» услуг ознакомлен(а)_____

подпись

«_____» _____ 2020 г.

_____

подпись