

Директору МАОУ СОШ №17

Парамзиной О.В.

родителя _____
проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление.

Прошу зачислить (отчислить) моего ребёнка _____

_____ обучающегося _____ класса в группу (из группы) по оказанию платных
дополнительных образовательных услуг по дисциплине _____

с « ____ » _____ 20 ____ года.

Дата _____ 20 ____ г

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка