

Директору
МБОУ «Средняя общеобразовательная
школа №1» ПГО
Оленич С.П.

(ФИО родителя, законного представителя)

(домашний адрес)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(ФИО)
учащегося _____ класса в группу по оказанию дополнительных платных
образовательных услуг с «___» _____ 202__ г. по следующим предметам:

1. _____
2. _____
3. _____

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)