

Директору МБОУ СОШ №1

Носенко С.Н.

от

проживающем(ей) по адресу:

Телефон:

заявление

Прошу допустить моего ребенка, учащегося _____ класса
к дополнительным платным образовательным услугам по программе
обучения _____

*С положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг
ознакомлены.*

Мать:

дата

подпись

расшифровка

Отец:

дата

подпись

расшифровка