

Директору МОУ «Средняя
общеобразовательная школа №52»
Г. С. Баграмян

проживающей (го) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год, число, месяц рождения _____

Адрес _____

платные образовательные услуги по _____

в групповой форме в количестве 8 часов в месяц с 01.10. 2018.

С оплатой 760 (семьсот шестьдесят) руб. в месяц согласен.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ.

	МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы		
Тел. (дом., раб.)		

01.10.2018

дата

подпись

расшифровка