

Директору МАОУ
Переваловской СОШ
А.Н. Непряхиной

проживающего по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить возможность моему ребенку _____

« ____ » _____ года рождения, группа « _____ »

посещение дополнительной образовательной услуги _____

с « ____ » _____ 20 ____ г.

(Дата)

(подпись)

Директору МАОУ
Переваловской СОШ
А.Н. Непряхиной

проживающего по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить возможность моему ребенку _____

« ____ » _____ года рождения, группа « _____ »

посещение дополнительной образовательной услуги _____

с « ____ » _____ 20 ____ г.

(Дата)

(подпись)

ОБРАЗЕЦ