

Директору МАОУ СОШ «Мастерград»

Тиуновой Т.В.

От _____ (ФИО родителя)

Паспорт: номер _____ серия _____
выдан « ____ » _____ года

зарегистрирован: г. _____
ул. _____ д. _____ кв. _____
ФИО ребенка (полностью)

Ученика _____ кл. _____
контактный телефон _____
адрес эл.почты _____

Заявление.

Прошу зачислить с « _____ » _____ 2017 года моего ребенка на обучение по программе ПОУ (платных образовательных услуг)

« _____ ».

На период с _____ по _____.

Подпись:

Дата: