Зачислить в платный дополнительный образовательный кружок
на 20___-20___ учебный год
с «__»_____20____г.

Директор школы:
_____М.В. Козырева

Директору МОБУ «Новоарбанская средняя общеобразовательная школа»
Козыревой М.В.
от_____
проживающей (его) по адресу:
_____
_____
Тел._____

заявление

Прошу предоставить платную дополнительную образовательную услугу (кружок)
_____
моей (ему) дочери, сыну,_____
обучающейся (емуся) в _____классе, в количестве _____часа в неделю.

«____»_____20___г. Подпись:_____

С лицензией, свидетельством, уставом, правилами поведения обучающихся ознакомлен(а)_____

Зачислить в платный дополнительный образовательный кружок
на 20___-20___ учебный год
с «__»_____20____г.

Директор школы:
_____М.В. Козырева

Директору МОБУ «Новоарбанская средняя общеобразовательная школа»
Козыревой М.В.
от_____
проживающей (его) по адресу:
_____
_____
Тел._____

заявление

Прошу предоставить платную дополнительную образовательную услугу (кружок)
_____
моей (ему) дочери, сыну,_____
обучающейся (емуся) в _____классе, в количестве _____часа в неделю.

«____»_____20___г. Подпись:_____

С лицензией, свидетельством, уставом, правилами поведения обучающихся ознакомлен(а)_____