

Директору МОУ «Вятская средняя
общеобразовательная школа»

Ф. И. О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
обучающегося)

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь/сына (нужное подчеркнуть), _____
_____, _____ года рождения,
на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей
образовательной программе _____

дата

подпись

расшифровка