

Директору МБУ «Школа № 94»
Ивановой Р.П.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) по адресу _____

(адрес, телефон)

заявление

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

(Ф.И.О. полностью)
ученика(цу) _____ класса МБУ «Школа № 94», в группу(ы) на платное дополнительное обучение по следующей программе: «Группа продленного дня с образовательной программой, подготовкой и проведением мероприятий в рамках воспитательной и внеурочной работы».

Дата

ПОДПИСЬ