

Директору МОУ «СОШ №32 имени А.С. Пушкина»
С.А. Рогачёвой

_____ (ФИО полностью)

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(ФИО)

в _____ группу _____ платных _____ образовательных _____ услуг

_____ (наименование услуги)

С правилами предоставления платных образовательных услуг, с правилами внутреннего распорядка ознакомлены

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (Подпись (расшифровка))