

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)