

Директору МАОУ СОШ
с углубленным изучением
отдельных предметов № 122
К.В.Терещенко

ФИО полностью

проживающей по адресу: _____

конт. телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка

(ФИО ребенка, дата рождения)

в объединение дополнительного образования на платной основе

Дата _____

Подпись _____