

Директору МБОУ Волоковской ОШ
Имановой Лидии Алексеевне

от _____

_____ проживающей/его/ по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему ребенку /Ф.И.О./ _____

«__» _____ 20__ года рождения, класс _____ дополнительные платные образовательные услуги _____.

МАТЬ/Ф.И.О./ _____

Место работы, должность _____

ОТЕЦ/Ф.И.О./ _____

Место работы, должность _____

Дом.адрес, тел. _____

«__» _____ 20__ г.

_____ подпись