

Директору МАОУ СОШ № 1
Герасимене Е.Ю.

тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь)

(фамилия, имя обучающегося)

_____ в группу платных образовательных услуг

(дата рождения)

«Школа развития»

(название образовательной программы)

(дата)

(подпись)

С Уставом МАОУ СОШ № 1, документами, регламентирующими порядок оказания платных дополнительных образовательных услуг, с учебным планом программы «Школа развития», расписанием занятий ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)