

Директору МБОУ
"Средняя общеобразовательная школа № 7"
Т.А.Тюкавкиной

поживающего по адресу _____

тел.: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____ на
обучение по дополнительной образовательной программе
_____, проводимой на платной основе.
(название программы)

С Положением о платных образовательных услугах ознакомлен.

дата

_____/_____

подпись

расшифровка подписи