

Директору МБОУ «СОШ №19
с углубленным изучением
отдельных предметов»
Захаровой А.А..

(ФИО родителя)

проживающего по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать для моего ребёнка
_____, платные
дополнительные образовательные услуги в 2023/2024 учебном году в школе будущего
первоклассника «Созвездие» в количестве 4-х занятий в неделю, за одно занятие в
размере 85 (восемидесяти пяти) рублей.

С Уставом и локальными актами МБОУ «СОШ №19» ознакомлен (а)

(подпись)

(дата)

(подпись)