

Директору МБОУ СОШ №62

Г.Н. Блюхес

(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))

контактный телефон _____

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия имя отчество ребенка, дата рождения)

на платные образовательные услуги _____
(наименование услуги)

Дата _____

Подпись _____