

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 \_\_\_\_\_