

Директору МБОУ СОШ № 89

С.Д. Овечкиной

Родителя _____

Проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказывать платные дополнительные образовательные услуги по программе: « _____ »

Моему ребенку _____

ученику _____ класса _____

Мать: _____

Отец: _____

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /