ЗАЯВЛЕНИЕ
_____ № ____

Директору государственного учреждения образования «Средняя школа № 1 г. Старые Дороги имени Героя Советского Союза Ф.Ф.Куликова»
Давыдовой И.Н.

_____
ФИО родителя (законного представителя)
зарегистрированного(ой) по месту жительства
_____
_____
_____
контактный телефон:
_____

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) _____
_____
в состав группы по оказанию образовательной услуги на платной основе _____
_____.

_____ _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)

_____
(Дата)