

Директору МБОУ г. Мурманска СОШ № 45
Задонской Н.И.

от _____
(Ф.И.О., родителя)

(Паспортные данные)

(Адрес проживания)

Телефон: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____,
ученика(цу) _____ класса в группу по оказанию платных образовательных услуг
_____ с «_____» _____ 20__ г.
С положением о платных образовательных услугах, условиями договора ознакомлен(а).

Дата

Подпись