

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа № 68»
А. В. Тунцеву

от _____
проживающей по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего сына (дочь) _____,
(ф.и.о.)

дата рождения

для обучения по дополнительным образовательным программам социально-педагогической направленности в рамках платных образовательных услуг с _____ 20__ года.

(дата)

(подпись)