

Директору МБОУ ООШ№23
им. А.И. Гераськина
Гармаш К.Г.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))

контактный телефон _____
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка,

(фамилия имя отчество ребенка, дата рождения)

в группу по оказанию дополнительных образовательных услуг по программе
курса

(наименование услуги)

на платной основе с « _____ » _____ 2023г.

Дата _____ Подпись _____