

Директору МБОУ «СОШ №6»

О.Н.Абдуллаевой

От родителя _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка, _____

_____ учени _____ класса,

на занятия платных образовательных услуг по _____

направлению _____

С правилами проведения занятий и оплаты знакомы и согласны.

« _____ » _____ 20__ г.

Роспись _____