

Директору МБОУ «СОШ №7»
Шайхутдиновой Г.З.
от родителей _____
проживающих по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить мою (его) дочь (сына) _____

ученицу(ка) _____ класса в группу по _____

на платные образовательные услуги в сфере общего образования.

ПОДПИСЬ

ДАТА