

№29»

Директору МБОУ «Гимназии

Гатауллиной Л.Д.
Родителей _____
(фамилия, и., о.)

Проживающих по адресу:

Телефон _____

Директору МБОУ «Гимназии №29»

Гатауллиной Л.Д.
Родителей _____
(фамилия, и., о.)

Проживающих по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

учащейся(гося) _____ класса платные дополнительные
образовательные услуги по курсу «АБВГДейка»
в количестве 1 раз(а) в неделю.

(дата)

(подпись)

С лицензией, свидетельством, уставом, правилами поведения
учащихся ознакомлен(а) _____
(подпись)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

учащейся(гося) _____ класса платные дополнительные
образовательные услуги по «АБВГДейка»
в количестве 1 раз(а) в неделю.

(дата)

(подпись)

С лицензией, свидетельством, уставом, правилами поведения
учащихся ознакомлен(а) _____
(подпись)