

Директору МБОУ «Средняя школа №60»

Шевченко О.М

(ФИО законного представителя)

телефон: _____

заявление.

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

на курсы дополнительных образовательных услуг

с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Дата: _____

Подпись: _____