

Директору МОУ СОШ №1 г. Камешково  
Агаркову С.В.

от \_\_\_\_\_  
проживающей/его/ по адресу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу Вас зачислить моего/мою сына/дочь

\_\_\_\_\_ в платную группу "Скоро в школу", учитель \_\_\_\_\_

с 10 марта 2020 г. по 22 мая 2020 г.

Стоимость 36 часового курса обучения 2520 руб.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка