

Директору МБОУ СОШ № 20
Химчук О.С.

(Ф.И.О. родителя)

ул. _____

тел. _____
(дом. адрес, телефон)

заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, число, месяц, год рождения)
учащегося _____ класса в группу дополнительного платного образования по
курсу _____

к педагогу _____

С условиями проведения занятий и оплатой за них ознакомлен

дата

подпись

ФИО