

И.о.директору МБОУ «СШ № 10»
Рубцовой Наталье Геннадьевне

Ф.И.О. законного представителя полностью

Проживающий (ая) по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу оказать моему ребенку (Ф.И.О. _____

_____ учени _____ класса в 20__-20__ учебном году дополнительные платные образовательные услуги в форме группового обучения по программе

Законный представитель (Ф.И.О) полностью _____

Место работы, должность, телефон _____

Подпись _____ « ____ » _____ 2020г.