

Директору МБОУ СОШ № 9
Т.В. Кузнецовой
От _____
Проживающей по адресу:

Заявление.

Прошу принять мою дочь (сына) _____

Учащегося _____ класса в группу с платными образовательными услугами по дополнительным образовательным программам :

С 1 сентября 2014 г.

С уставом школы, правилами поведения учащихся МБОУ СОШ №9 , Положением об оказании платных образовательных услуг в МБОУ СОШ №9 ознакомлен(а).

_____ (число)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)