

Директору МБОУ
«Средняя общеобразовательная школа №22»
г.Сергиева Посада
Пороховой И.Н.

от _____
проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон (дом) _____
Телефон (сотовый) _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына(дочь) _____,
(ФИО ребёнка)
учащегося _____ класса на платные образовательные услуги в 2017 – 2018 учебном году
с «__» _____ 20__ года.

Место учёбы учащегося _____
№ школы, город

НАЗВАНИЕ КУРСА _____

«__» _____ 20__ год

Подпись _____