

Директору
МБОУ Новоникольской СОШ
Чернышовой ЛБ.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

ФИО

класс

в группу по платным образовательным услугам

по _____

(название предмета и название курса)

« _____ » _____ 20__ г. _____

(ФИО)

С положением о порядке оказания платных дополнительных образовательных услуг в
МБОУ Новоникольской СОШ ознакомлен(а) _____

подпись

Директору
МБОУ Новоникольской СОШ
Чернышовой ЛБ.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

ФИО

класс

в группу по платным образовательным услугам

по _____

(название предмета и название курса)

« _____ » _____ 20__ г. _____

(ФИО)

С положением о порядке оказания платных дополнительных образовательных услуг в
МБОУ Новоникольской СОШ ознакомлен(а) _____