

Директору МОУ – СОШ №9
Жилкиной Ф.С.
родителей _____
(фамилия, и., о.)

проживающих по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

учащейся(гося) _____ класса платные дополнительные образовательные услуги
по _____

(указать предметы)

в количестве _____ раз(а) в неделю.

(дата)

(подпись)