

Директору МБОУ «СОШ № 29
им. Г.К.Жукова» г.Симферополя
Чупровой Т.Н.

от _____

_____ (ФИО),

проживающей(его) по адресу:

Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему(моей) сыну(дочери) _____
_____ (ФИО ребенка), _____ (дата рождения),
платные образовательные услуги по подготовке к школе с «__» _____ 20__ г. по
«__» _____ 20__ г.

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____

Директору МБОУ «СОШ № 29
им. Г.К.Жукова» г.Симферополя
Чупровой Т.Н.

от _____

_____ (ФИО),

проживающей(его) по адресу:

Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему(моей) сыну(дочери) _____
_____ (ФИО ребенка), _____ (дата рождения),
платные образовательные услуги по подготовке к школе с «__» _____ 20__ г. по
«__» _____ 20__ г.

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____