Директору МОУ «СОШ № 76»
Веховой Инне Анатольевне
от _____,
проживающей (-его) по адресу:_____
_____
_____
Тел.:_____

Заявление

Прошу включить моего сына (дочь)
_____
в группу на оказание платных образовательных услуг, оказываемых МОУ «СОШ № 76» по курсу «Преподавание курсов «Адаптация к школьным условиям» с 2 октября 2017 года по 30 апреля 2018 года.

Дата_____Подпись_____/_____/