

Директору МОУ «СОШ №5»
Грязновой Е.В.

ФИО родителя (законного представителя)

Адрес _____

Телефон _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО) _____

Дата рождения _____ на обучение по дополнительной общеобразовательной
программе « _____ ».

Дата _____ Подпись _____ / _____