

Директору МОАУ «СОШ № 31»  
Щербаковой С. А.

от \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

(фактический адрес)

телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

в группу по изучению курса:

\_\_\_\_\_  
(полное наименование курса)

в порядке оказания дополнительных платных образовательных услуг с

\_\_\_\_\_.  
(дата)

С Положением и Порядком проведения дополнительных платных образовательных услуг по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПИШЕТСЯ ОТ РУКИ!!!**