

Директору МБОУ СОШ № 2 г. Амурска
М.В. Федоровой

от _____

заявление.

Прошу зачислить (Ф.И.О. ребенка)

_____ ,

в группу по оказанию дополнительных платных образовательных услуг

(указать наименование услуги)

Подпись _____ / _____ /

Дата _____