

Директору МБОУ «СОШ №4»

Н.А.Пентезиди

от _____

прож. _____

тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего сына/мою дочь _____,

фамилия, имя

воспитанника (цу) дошкольного отделения №____, в платную группу дополнительного образования по _____

наименование дисциплины

с «____» _____ 20____ г.

«____» _____ 20____ г.
