Директору МАОУ «Школа с углубленным изучением отдельных предметов № 85»
Т.Н. Мацкевич
от_____,
проживающего(ей) по адресу:_____
_____
_____
(домашний адрес, телефон)

*ЗАЯВЛЕНИЕ*

Прошу предоставить моему (моей) сыну (дочери) _____
фамилия
_____
имя, отчество
дата рождения «___»_____ _____г., класс_____ платные дополнительные образовательные услуги по курсу _____ с 01.10.2017г. по 30.04.2018г.

*«  » _____ 2017 г.* *Подпись* _____