Директор муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа№33» Куприяновой Л.В.

от

(Фамилия, имя , отчество родителей)

(домашний адрес, телефон)

Заявление

Прошу Вас с « » 20 г. заключить договор на обучение нашего ребёнка

(Фамилия, имя ребёнка, полная дата рождения, класс) по дополнительным образовательным программам:

« » 20 года Подпись

Директор муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа№33» Куприяновой Л.В.

от

(Фамилия, имя , отчество родителей)

(домашний адрес, телефон)

Заявление

Прошу Вас с « » 20 г. заключить договор на обучение нашего ребёнка

(Фамилия, имя ребёнка, полная дата рождения, класс) по дополнительным образовательным программам:

« » 20 года Подпись