Директору МОУ СШ № 56
Гончаровой Л.В.
от_____
проживающ___ по адресу:
Волгоград
ул._____
тел._____

Заявление

Прошу отчислить моего ребёнка_____ _____
из группы платных образовательных услуг _____с
«__» _____ 202_ г.

С Положением о платных образовательных услугах в МОУ СШ № 56 ознакомлен(а).

Дата_____ Подпись:_____ _