

Директору МОУ СШ № 56
Орловой О.П.

от _____
проживающ _____ по адресу:
Волгоград
ул. _____
тел. _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____
в группу платных образовательных услуг « _____ » с « _____ » _____ 2024 г.

С Положением о платных образовательных услугах в МОУ СШ № 56
ознакомлен(а). С режимом работы группы ознакомлен(а) и согласен(а).

Дата _____

Подпись: _____