

Директору МАОУ СОШ № 125
Рябухе С.В.

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(Ф.И.О. ребенка)
ученика _____ класса в группу платного образования _____

(название группы)

с «__» _____ 20__ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.