

Директору МАОУ «Школа №20
Имени Кирилла и Мефодия»
Комогорцевой Татьяне Витальевне

от _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

Директору МАОУ «Школа №20
Имени Кирилла и Мефодия»
Комогорцевой Татьяне Витальевне

от _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление платных образовательных услуг

Прошу принять моего ребенка в группу по программе
« _____ »
с _____ 20__ г.

Сведения о лице, претендующем на получение услуги (ребенке):

1. Ф.И.О. _____
(полностью без сокращения)

2. Число, месяц, год рождения _____

3. Адрес места жительства: _____

4. Контактный телефон _____

5. Место учебы/класс или пребывания ребенка _____

Подпись заявителя _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

« ____ » _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление платных образовательных услуг

Прошу принять моего ребенка в группу по программе
« _____ »
с _____ 20__ г.

Сведения о лице, претендующем на получение услуги (ребенке):

1. Ф.И.О. _____
(полностью без сокращения)

2. Число, месяц, год рождения _____

3. Адрес места жительства: _____

4. Контактный телефон _____

5. Место учебы/класс или пребывания ребенка _____

Подпись заявителя _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

« ____ » _____ 20__ г.