Директору МАОУ «Приданниковская СОШ»
Дубовскому В.Н.
_____
_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка полностью)

класс ____

с 1.02.201__ на занятия платного курса
_____
(название платного курса)

руководитель_____
(Ф.И.О. руководителя, ведущего платный курс)

Информация о родителях:
Мать
_____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы
_____

Контактный телефон
_____

Адрес проживания
_____

Отец
_____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы
_____

Контактный телефон
_____

Адрес проживания
_____

Законный представитель
_____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы
_____

Контактный телефон
_____

Адрес проживания
_____

Дата _____ _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)