

Директору МАОУ «СОШ № 90»

Кольцовой М.П.

от _____

моб. тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего сына (мою дочь), _____

(указать полностью фамилию, имя, отчество ребёнка; день, месяц, год рождения)

на курсы по _____,
организованные в рамках оказания платных образовательных услуг. *С учебным планом и программой, режимом занятий и правилами внутреннего распорядка ознакомлены.*

Сведения о семье обучающегося:

	ФИО родителей (полностью)	Мобильный телефон	Место работы, должность	Домашний адрес
мать				
отец				

« _____ » _____ 2022 г.

_____ (подпись)

_____ (ФИО родителя)