

Директору МАОУ СОШ № 56
г. Калининграда
Коломиец А.В.

От _____

Проживающ _____ по адресу:

ТЕЛЕФОН: _____

заявление.

Прошу зачислить мо (его, ю) (сына, дочь), учени _____ класса, школы
№ _____ (дата рождения)

(ФИО) _____

в группу платного дополнительного образования № _____

« _____ »

Плату за услугу в размере _____ рублей обязуюсь перечислять до 10 числа
текущего месяца (вперед!) на реквизиты школы с указанием лицевого
счета ребенка

Сведения о родителях:

Мама(ФИО) _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Папа (ФИО) _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Дата _____

Подпись _____