

Директору МБОУ СОШ № 36 г. Брянска
Андреевой А.А.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью
проживающей(его) по адресу;

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать моему (ей) сыну, дочери, подопечному(ой)
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

платную услугу: **"Школа будущего первоклассника"** .
(наименование услуги)

Период оказания услуги с 1 ноября 2017 года по 30 апреля 2018 года.

С Положением и режимом работы «Школы будущего первоклассника»
ознакомлена (ен).

Своевременную оплату гарантирую.

_____ 2017 г.

дата

подпись

расшифровка подписи