

Директору
МБОУ « Козловская СОШ № 3»
Котля Л.В.

.....
.....

проживающей (его) по адресу:

Контактный телефон: _____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку _____

(Ф.И.О. полностью, дата и год рождения)

дополнительные платные образовательные (групповые) услуги в «Школе будущего первоклассника» в количестве 4-х занятий в неделю в 2019-2020 учебном году.

дата

подпись

расшифровка