Директору МБОУ
«Средняя общеобразовательная школа №14»
Горшковой И.В.
от_____
_____
Проживающ__ по адресу:_____
_____
_____

Телефон (дом.)_____
Телефон (сот.)_____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
учащего(ую)ся_____класса, на платные образовательные курсы в 2018-2019 учебном году
по _____

«_____»_____2018 г.

_____
подпись

Директору МБОУ
«Средняя общеобразовательная школа №14»
Горшковой И.В.
от_____
_____
Проживающ__ по адресу:_____

Телефон (дом.)_____
Телефон (сот.)_____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
учащего(ую)ся_____класса, на платные образовательные курсы в 2018 -2019 учебном году
по _____

«_____»_____2018г.

_____
подпись