

Директору МБОУ Школы № 72 г.о.Самара С.Е.Иванову

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

т. _____

Заявление

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына) _____

_____ « ____ » . ____ . 20__ г. р.,
(Фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

в группу обучающихся по платной образовательной услуге **Обучение детей дошкольного возраста по дополнительным программам** (программа «Школа дошкольника «Знайки»)

С локальными актами об организации платных образовательных услуг МБОУ Школы № 72 г.о. Самара ознакомлены.

« ____ » _____ 2024г.

Подпись _____