

Директору МАОУ Школа «Перспектива» г.Томска
И.Е. Сахаровой

ФИО родителя (законного представителя)

Контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну(дочери) _____

Обучающемуся (-ейся) _____ класса платные образовательные услуги следующего наименования(указать из Приложения №1 раздела 2 точное и полное наименование дополнительной и образовательной программы):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)
