Директору ГБОУ школы № 574

Невского района Санкт-Петербурга

Волковой М.А.

(от)_____

проживающей(го)_____

_____

тел_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____ ,
Фамилия, имя ребенка

ученика (цы) _____ класса на обучение по дополнительной платной образовательной программе «_____».

Уведомлен (а), что выдача документа, подтверждающего успешное освоение обучающимся по соответствующей образовательной программе не предусмотрена.

С порядком приёма, расписанием и условиями занятий ознакомлен(а).

«___»_____202____ г. _____
(подпись)