

Директору МБОУ Платоновской СОШ

М.В.Филонов

Ф.И.О. родителя

Адрес, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

наименование программы _____

Своевременную оплату гарантирую.

Дата

Роспись родителя