

Директору МБОУ Платоновской СОШ

М.В.Филонову

Ф.И.О. родителя

Адрес, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка(ф.и.о.) _____

наименование программы _____

Дата

Роспись родителя