

Директору
МБОУ «СОШ № 42 им. Эшрефа Шемьи-заде»
г. Симферополя
Л. Т. Эннановой

проживающего по адресу _____

тел. _____

заявление

Прошу зачислить моего сына (мою дочь),

в группу для занятий по подготовке детей к школе по платным образовательным услугам.

Дата: _____ 201__ г.

Подпись _____

Директору
МБОУ «СОШ № 42 им. Эшрефа Шемьи-заде»
г. Симферополя
Л. Т. Эннановой

проживающего по адресу _____

тел. _____

заявление

Прошу зачислить моего сына (мою дочь),

в группу для занятий по подготовке детей к школе по платным образовательным услугам.

Дата: _____ 201__ г.

Подпись _____