

Директору МАОУ СОШ № 17
Переваловой Ирине Ивановне

от _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающей по адресу _____

дом. телефон _____

моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____

(фамилия,

имя, отчество полностью, год рождения)

в Школу будущих первоклассников с

« _____ » _____ 20 ____ года.

С Положением об оказании платных образовательных услуг в МАОУ СОШ № 17, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

К заявлению прилагаю:

копия свидетельства о рождении _____

договор об оказании платных образовательных услуг _____