

Директору КОГОВУ СШ с УИОП г. Кирс
Н.В. Шибанову

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) по адресу _____

(полный адрес, телефон)

заявление.

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
на платные образовательные услуги «Школа будущего первоклассника» по предмету(ам):

Дата

Подпись