

Директору МБОУ гимназии № 54
города Краснодара
Россошных Н.В.

Ф.И.О. родителя полностью
проживающей (его) по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____
_____ в группу платных
дополнительных образовательных услуг по программе **«Знакомство с
окружающим миром»** на 2020-2021 учебный год с 01.10.2020 года.

дата

подпись

расшифровка подписи