

Директору МБОУ «Школа № 40»

Богданову И.С.

Родителей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Проживающих: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, ( дата рождения) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ платные образовательные услуги по программе

\_\_\_\_\_ согласно заключенного договора на оказание

платных образовательных услуг.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_