

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного
учреждения города Владимира
"Средняя общеобразовательная
школа № 24"

(наименование организации)

Старостиной Татьяне Владимировне

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

ул. _____ Д. ____ кв. ____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка _____

(Фамилия ребенка)

_____/_____/_____
(Имя, отчество ребенка) (№ ДОУ) (дата рождения)

занятия «Школы будущего первоклассника» в _____ учебном году.

С условиями оказания платных образовательных услуг в МБОУ «СОШ № 24»
ознакомлен(а).

« ____ » « _____ » 20__ г.

Подпись _____