

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа № 7» г. Кемерово  
А.В.Ляминой  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество)

Адрес:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

заявление

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ ,

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, ученика(цу) \_\_\_\_\_ класса в группу

.....

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

Договор на оказание платных дополнительных услуг от \_\_\_\_\_

(дата заключения договора)

С условиями оказания платных дополнительных услуг ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
( Ф.И.О. )