

Директору МБУ СОШ № 93 А.Г. Родионову

от _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) по адресу _____

(полный адрес, телефон)

заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
ученика(цу) _____ класса в группу на платное дополнительное обучение по
предмету(ам):

Дата

Подпись