Директору МБОУ СОШ №31
со спортивным уклоном
Золтухиной Татьяне Анатольевне

_____
(ФИО родителя полностью)

_____

Проживающего(ей) по адресу:
г.Пятигорск,

Улица _____

Дом №___ , корпус ___, квартира ___
Контактные телефоны:

_____

заявление

Прошу организовать платные дополнительные услуги моему ребенку/мне

_____
(указать ФИО ребенка полностью)
в период с «_____» _____ 201__года по «_____» _____ 201__ г.
по следующим направлениям:

№ п/п	Наименование образовательной услуги

С условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

«___» _____ 201 г Подпись родителя _____