

Директору МОУ «СОШ №77»

А.В. Скидановой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Моб.тел \_\_\_\_\_

Дом. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою(-его) дочь (сына) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в группу на обучение с платными образовательными услугами по курсу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Своевременную оплату за платные образовательные услуги (до 15 числа текущего  
месяца гарантирую)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (ФИО, место работы, должность, контактный номер  
телефона)

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_