Директору МОБУ СОШ № 25 г. Сочи
имени Героя Советского Союза Войтенко С.Е
Т.Г.Джикия

от _____

_____

Домашний адрес:

ул._____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____

в платную группу _____.
(наименование предоставляемой платной услуги)

С Уставом МОБУ СОШ № 25 г. Сочи имени Героя Советского Союза Войтенко С.Е, с лицензией и с условиями занятий ознакомлен (а).

Ежемесячную оплату обязуюсь вносить своевременно.

Данные о родителях:

Мать:_____
Рабочий телефон:
Сотовый телефон:

Отец:_____
Рабочий телефон:
Сотовый телефон:

_____
Дата

_____
Подпись

_____
Расшифровка подписи