

Директору

МОУ СОШ д. Баграш-Бигра

Тимофееву А.И.

ФИО родителя

(законного представителя)

адрес проживания

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата, год рождения)

_____ в группу _____

по дополнительным платным услугам с « _____ » _____ 202_ ____ г.

Дата

Подпись