

Директору МОУ «Средняя  
общеобразовательная школа №52»  
Г. С. Баграмян

\_\_\_\_\_

проживающей (го) по адресу:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку

*Фамилия* \_\_\_\_\_

*Имя* \_\_\_\_\_

*Отчество* \_\_\_\_\_

*Год, число, месяц рождения* \_\_\_\_\_

*Адрес* \_\_\_\_\_

платные образовательные услуги по специальному курсу по «Адаптация к школьным условиям»

в групповой форме в количестве 16 часов в месяц с 01.11. 20 г.

С оплатой 960 (девятьсот шестьдесят) руб. в месяц согласен.

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ.

	МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы		
Тел. (дом., раб.)		

01.11.20 г.

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка