

Директору ГБОУ СОШ № 435 Курортного района Санкт-Петербурга

Виткаловой Т.Ю.

(ФИО) родителей

Проживающих по адресу _____

(адрес полностью)

Зарегистрированных (прописка) _____ (адрес
полностью)

Контактный телефон:тел. _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____ (ФИ)ребенка
« _____ » _____ года рождения на занятия по подготовке детей к школе в
рамках платных образовательных услуг на основании Договора.

_____ (дата)

_____ (подпись)