

Директору МОУ «СОШ № 5»
Исаевой Э.С.
ФИО родителя (законного представителя)

Адрес: _____
Телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО) _____
дата рождения _____ обучающегося (щуюся) _____ класса
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

Дата _____ Подпись _____ (_____)