

Директору МАОУ СОШ № 56 г. Калининграда

Коломиец А.В.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проживающ \_\_\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить мо (его, ю) (сына, дочь) , учени\_\_\_ « \_\_\_» класса школы № \_\_\_\_\_

(ФИО) \_\_\_\_\_

в группу платного дополнительного образования по \_\_\_\_\_

Плату в размер \_\_\_\_\_ **рублей** обязуюсь перечислить через банк на реквизиты школы до 5 числа наступающего месяца ( вперед!)

**Мама (ФИО)** \_\_\_\_\_

Контактный телефон:

Место работы, должность \_\_\_\_\_

**Папа (ФИО)** \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_

