

Директору МОУ СОШ №1 г. Камешково
Агаркову С.В.

от _____
проживающей/его/ по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить моего/мою сына/дочь

_____ в платную группу "Скоро в школу", учитель _____
с 01 марта 2017 г. по 25 мая 2017 г.

Стоимость 36 часового курса обучения 2112 руб.

« ___ » _____ 2017г

_____/_____
подпись / расшифровка