

Директору ГБОУ СОШ № 306
с углубленным изучением
английского языка
Адмиралтейского района СПб
Мушкудиани И.Г.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество)

обучающегося _____ класса, в группу дополнительных платных образовательных
услуг « _____ ».
(наименование услуги)

С Положением об организации платных дополнительных образовательных услугах в
ГБОУ СОШ № 306 ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись