

Директору МБОУ ООШ г. Спасска

Силаевой Надежде Борисовне

От _____

Контактный телефон:

Электронная почта

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

_____, обучающегося _____ класса МБОУ ООШ г.

Спасска, с учетом мнения ребенка, на обучение по программе

дополнительного образования _____

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (ФИО)