

Директору МАОУ СФМЛ  
Дроздовой И.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу:  
ул. \_\_\_\_\_  
д. \_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_,  
тел. \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу **зачислить** моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И учащегося)

в группу платных дополнительных образовательных услуг в начальной школе по изучению курса «Умники и умницы».

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_