Директору
 МАОУ СОШ №24 Балдину А.А.

 родителя

 проживающего по адресу:

 телефон:

Заявление.

Прошу зачислить (отчислить) моего ребёнка

 ,

обучающегося класса в группу (из группы) по оказанию платных дополнительных образовательных услуг по дисциплине

с « » 20 года.

Дата 20 г /

 подпись расшифровка