

Директору ГБОУ школы № 574
Невского района Санкт-Петербурга
Волковой М.А.

(от) _____

проживающей(го) _____

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____ ,
ученика (цы) _____ класса на обучение по дополнительной платной
образовательной программе «_____».

Уведомлен (а), что выдача документа, подтверждающего успешное освоение
обучающимся по соответствующей образовательной программе не предусмотрена.

С порядком приёма, расписанием и условиями занятий ознакомлен(а).

«__» _____ 2024 г.

(подпись)