

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

(от) _____

проживающей(го) _____

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____ ,
Фамилия, имя ребенка
ученика(цу) _____ класса школы № 574 Невского района Санкт-Петербурга на
обучение по программе «_____»
платных дополнительных образовательных услуг.

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

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

«__» _____ 2021 г.

(подпись)