

Директору МБОУ ООШ № 16
М.С. Мовсеян

(ФИО родителей или лиц, их замещающих полностью)

(адрес)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО обучающегося полностью)

год рождения _____ класс _____

в группу платных образовательных услуг «Ладья» с «___» октября 2023 г. по «17»
мая 2024 г.

(дата)

(подпись)