

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 \_\_\_\_\_

в группу платных образовательных услуг «Тропинка к школе » с « \_\_\_\_\_  
2023 г. по «18» мая 2024г.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)