

Директору МБОУ «УТБГ №20
им. Ф.Х. Мустафиной»
ГО г. Уфа
З.Б.Галияновой

проживающей (го) по адресу:

заявление.

Прошу Вас принять моего ребенка,

ученика (цу) _____ класса в группу дополнительных платных образовательных
услуг по программе_____. Своевременную оплату гарантируем. По
состоянию здоровья ребенок _____.

Отец: _____

Место работы, кем

работает, телефон: _____

Мать: _____

Место работы, кем

работает, телефон: _____

подпись

«_1_» октября 2018