

Предоставить:

Директору МАОУ Школа № 129  
имени С.И. Зорина

Директор МАОУ Школа № 129  
имени С.И. Зорина

О.А.Чугаевой  
Родителей \_\_\_\_\_  
(фамилия, и., о.)

\_\_\_\_\_ О.А.Чугаева

\_\_\_\_\_  
Проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ обучающейся(муся) \_\_\_\_\_ класса платные образовательные услуги:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать предметы)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)