Директору МБОУ «КСОШ № 5»
Фадеевой М.А.

от _____
(ФИО родителя)
_____

проживающего по адресу:
_____
_____

№ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь) _____ , обучающего(ую)ся _____ класса, на дополнительную платную услугу по присмотру и уходу за детьми в группе продленного дня с_____.

Дата _____ Подпись_____