

Директору МБОУ «Школа № 54»

\_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес, сот. телефон)

заявление

Прошу принять моего сына (дочь) .....  
.....ученика (ученицу).....класса в группу обучающихся по  
программе « \_\_\_\_\_ » на платной основе.

«    » ..... 201 года  
(Подпись)

.....