

Директору МБОУ
Плавская СОШ № 4
Голикову В.С.

(ФИО законного представителя)

(домашний адрес, телефон)

заявление.

Прошу Вас предоставить моему (ей) сыну (дочери)

(ФИО учащегося)

учащегося (ся) _____ класса дополнительные платные услуги по курсу

(название курса)

в объеме ___ час в неделю.

С программой курса ознакомлен (а)

Дата «__» _____ 2013 г.

Подпись _____ (_____)
