

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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

---