

Исполняющему обязанности
директору МБОУ гимназии
№ 12 им. Белоконя В.Э. г.
Ставрополя
Штанько А.А.

(Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу:

Тел.:

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____,
на платные занятия по образовательной программе
_____ : предоставление занятий по

Своевременную оплату в соответствии с договором гарантирую.

Дата

Подпись