

Директору МБОУ «Школа № 39» г.о. Самара  
Н.А. Маслянкину

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, ученика(цу) \_\_\_\_\_ класса,

\_\_\_\_\_

*(фамилия имя отчество ребенка, дата рождения)*

\_\_\_\_\_

в группу по оказанию дополнительных образовательных услуг по программе курса

\_\_\_\_\_

*(наименование услуги)*

\_\_\_\_\_

на платной основе. Согласен(-на) со стоимостью платной услуги.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_