

Директору МБОУ СШ № 6 г. Котово
Гаджирамазановой О.С.
родителей (законных представителей)
ученика (цы) _____ класса

(Ф.И.О. ученика)

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (его) дочь (сына) _____

ученицу (ка) _____ класса в следующую (ие) группу (ы) дополнительных платных образовательных услуг:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

С режимом ознакомлены. Оплату по договору гарантируем.

Дата

Подпись _____
(Ф.И.О.)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 327766045235508045123579633876966067016845890597

Владелец Гаджирамазанова Ольга Святославовна

Действителен с 29.09.2023 по 28.09.2024