Директору ГБОУ школы № 53
Приморского района Санкт-Петербурга
Максимовой Елене Олеговне
от_____
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:
_____
контактный телефон: _____

Заявление на предоставление дополнительных платных образовательных услуг

Прошу предоставить моему ребенку (сыну, дочери)_____
(ФИО)
_____
(дата рождения, место проживания)
Дополнительные платные образовательные услуги:

«_____» (___часа(ов) в неделю)

«____»_____202_ г _____ (_____)
(Подпись)