

Директору МБОУ «Школа №49»
И.В.Якушева

дом.адрес _____

конт.телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
ученику (це) _____ класс « ____ » платную дополнительную услугу по присмотру и
уходу за детьми в группе продленного дня в количестве _____ часов в день
с " ____ " сентября 20 _____ г. по "25" мая 20 _____ г.

С условиями оплаты ознакомлен(а) и согласен(а)

« _____ » _____ 20 __ г
_____/_____/