

Директору МБОУ «СОШ №10»  
БОДРОВОЙ И. А.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

телефон \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу организовать платные дополнительные образовательные услуги по курсу «Волшебница речь»,» Решение нестандартных задач» с 01.10.2023 года по 25.05.2024г.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О ребенка)

Класс, в котором обучается ребёнок \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ »

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_