Директору МБОУ «СОШ№41» Закирову Ш.Р.	Директору МБОУ «СОШ№41» Закирову Ш.Р.
(полностью Ф.И.О. родителя) Адрес фактического проживания:	(полностью Ф.И.О. родителя) Адрес фактического проживания:
Телефон дом Сотовый	Телефон дом Сотовый
ЗАЯВЛЕНИЕ	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу оказать платные услуги моему ребенку	Прошу оказать платные услуги моему ребенку
(ФИО ребенка, класс)	(ФИО ребенка, класс)
в количестве занятий в месяц стоимостью рублей	в количестве занятий в месяц стоимостью рублей
С Уставом и локальными актами школы ознакомлен(а)	С Уставом и локальными актами школы ознакомлен(а)
С правилами посещения занятий ознакомлен(а)	С правилами посещения занятий ознакомлен(а)
(дата) (подпись)	(дата) (подпись)