

Директору ГБОУ СОШ № 182

В.В.Адамович

от \_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания

Паспорт \_\_\_\_\_

Серия, №, кем и когда выдан

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
ученика \_\_\_\_\_ класса на платную образовательную услугу по предоставлению  
дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «XXXXXXXX» с  
02 октября 2017 г.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_