

Директору МАНОУ СОШ № 20
Имени Е.А. Красильникова
МО Кореновский район
Л. А. Антоненко

(фамилия, имя, отчество родителя)

проживающей (его) по адресу:

тел. _____

заявление.

Прошу принять моего ребёнка _____,
учащегося ____ класса «____» в группу дополнительного платного образования по курсу «
Решение задач повышенной трудности» к учителю _____

С условиями проведения занятий и оплатой за них ознакомлен.

2 сентября 2024г
(дата)

(подпись)