Директору МБОУ СШ № 14
И.В. Селивановой

_____

_____,

проживающей (его) по адресу:

_____

заявление.

Прошу Вас оказать моему/ей сыну/дочери

_____

_____, обучающемуся/ейся _____ класса платные образовательные услуги с изучением в очной форме в том числе с применением электронных средств обучения и дистанционных технологий обучения по курсу/ам: _____

_____

_____

_____

с «_01_» сентября 2023 года по «_24_» мая 2024 года.

_____ _____

дата подпись