

Директору
МБОУ «Серетинская ООШ»
Коровянской О.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка, _____,
обучающегося _____ класса в группу продлённого дня по присмотру и
уходу на платной основе с _____ по _____

_____ (дата)

_____ (подпись)