

Директору
МАОУ «Школа №18 для обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья» г. Пермь
М.И. Дунаева

от _____

Адрес: _____

Телефон: _____

заявление.

Прошу предоставить моему сыну (моей дочери)

(фамилия, имя, отчество ребенка, число, месяц, год рождения)

дополнительную платную услугу по программе

« _____ » _____ 2020 г.

(подпись)

Директору
МАОУ «Школа №18 для обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья» г. Пермь
М.И. Дунаева

от _____

Адрес: _____

Телефон: _____

заявление.

Прошу предоставить моему сыну (моей дочери)

(фамилия, имя, отчество ребенка, число, месяц, год рождения)

дополнительную платную услугу по программе

« _____ » _____ 2020 г.
