

И.о.директора МБОУ «СШ
№17 им. Героя Российской
Федерации А.Б.Буханова»
Атросенковой М.М.

от _____
проживающей (-его) по адресу

телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

(дата рождения: «___» _____ 20__ г.) в группу для обучения по
программе «Школа будущих первоклассников» в 2022-2023 учебном году.

Своевременность оплаты гарантирую
«___» _____ 202_ г. _____ (_____)