Директору МБОУ «СШ №17
им. Героя Российской
Федерации А.Б.Буханова»
Балыкиной В.Д.
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 2018-2019 учебном году.

Своевременность оплаты гарантирую

«____» _____201_ г. _____(_____)