

Директору МОУ СОШ № 32
Тухватулиной С.И.

от _____
(фамилия,

имя, отчество)

проживающей (-его) по адресу:
МО Г.о. Подольск

(адрес проживания)

Заявление.

Прошу Вас исключить из списков платных дополнительных образовательных
услуг по курсу _____
(название курса)

моего сына (дочь) _____,
(фамилия и имя обучающегося)
обучающегося (-уюся) _____ класса (группы) с _____ 20____ года.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору МОУ СОШ № 32
Тухватулиной С.И.

от _____
(фамилия,

имя, отчество)

проживающей (-его) по адресу:
МО Г.о. Подольск

(адрес проживания)

Заявление.

Прошу Вас исключить из списков платных дополнительных образовательных
услуг по курсу _____
(название курса)

моего сына (дочь) _____,
(фамилия и имя обучающегося)
обучающегося (-уюся) _____ класса (группы) с _____ 20____ года.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)