

Директору
МБОУ ДО ЦДЮТТ г. Пензы
Е.А. Деркачеву

от _____
Ф.И.О родителя (законного представителя)
проживающего (ей) _____
(домашний адрес)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь),

_____ Ф.И.О.
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе в рамках платных
дополнительных образовательных услуг _____

_____ (название программы)

(Ф.И.О. педагога)

С « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (личная подпись)