



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 3
ИМЕНИ А. С. ПУШКИНА ГОРОДА ПЯТИГОРСКА**

357528 Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Февральская, 283
телефон (88793) 98-54-90, 39-89-34, e-mail: sch03.5gorsk@mail.ru

Директору МБОУ СОШ № 3
им. А. С. Пушкина г. Пятигорска
Переваровой О.В.

Ф. И. О. родителя

проживающей(щего) по адресу:

адрес фактического проживания

телефон (сотовый, домашний, рабочий)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя)
учащегося _____ класса, в группу по оказанию платных образовательных
услуг _____
под руководством _____.

«___» _____ 20__ г.

подпись