

Директору  
МАОУ Успенской СОШ  
Л.В. Дородовой.

---

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
на дополнительную платную образовательную услугу в виде кружка  
«\_\_\_\_\_», оказываемую по  
адресу: 625503, Тюменская область, Тюменский район, с. Успенка, ул.  
Московский тракт, д. 125/а с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(подпись родителя (законного представителя))