

Директору МБОУ ООШ № 16  
М.С. Мовсеян

\_\_\_\_\_ (ФИО родителей или лиц, их замещающих полностью)

\_\_\_\_\_ (адрес)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося полностью)

год рождения \_\_\_\_\_

в группу платных образовательных услуг «Тропинка к школе » с « \_\_\_\_\_  
2023 г. по «18» мая 2024г.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)