

Директору ГБОУ гимназия №49
Приморского района Санкт-Петербурга
Ф.Ф. Сёмочкиной

от _____

Контактный телефон:

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, ученика/цу ____ «__» класса, на платную образовательную услугу «_____» с «__» _____ 20__ г.

Дата

Подпись/Расшифровка