

Директору МБОУ  
«Средняя общеобразовательная  
школа №33 имени М.А. Титовой»  
г. Брянска Ермиковой Н.М.

от \_\_\_\_\_  
проживающей(его) по адресу :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

ученика (цу) \_\_\_\_\_ класса в группу по реализации платной  
образовательной услуги «\_\_\_\_\_».

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,  
свидетельством о государственной аккредитации, с программами  
платных дополнительных образовательных услуг, локальными актами и  
другими нормативными документами, регулирующими деятельность  
МБОУ «СОШ № 33 имени М.А. Титовой» г. Брянска ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Роспись \_\_\_\_\_