Директору ОАНО «Начальная школа «Аистенок» Ю.Ф.Тиц

	01	
	Адрес места жительства	:
	Телефон:	
Зая	вление	
Прошу Вас принять моего ребенка		
(фамилия, имя, отчест	во; дата рождения; № группы)	
В кружок дополнительного платного образования	ı:	
(наименование образовательной	услуги)	
с «»20 г.		
С увеличением учебной нагрузки согласен	/	
Дата: «»20г. По	одпись/	/