

И.о. директора
ГБОУ гимназия №524
Московского района
Санкт-Петербурга
Перминовой Ю.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя/ законного представителя)

домашний адрес: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу переплату за дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу «_____»
(указать наименование дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы)

ученика/цы «_____» класса _____
(ФИО ребенка)

зачесть в счет оплаты дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы
«_____»
(указать наименование дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы)

«_____» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)