

Директору МАОУ СОШ №64
Головчан Л.С.

от _____

Заявление

Прошу включить в список ЛДП МАОУ СОШ №64 моего ребенка _____, ученика _____ класса с родительской доплатой _____ рублей.

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ ФИО _____

Директору МАОУ СОШ №64
Головчан Л.С.

от _____

Заявление

Заявление

Прошу включить в список ЛДП МАОУ СОШ №64 моего ребенка _____, ученика _____ класса с родительской доплатой _____ рублей.

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ ФИО _____

Директору МАОУ СОШ №64
Головчан Л.С.

от _____

Заявление

Прошу включить в список ЛТО МАОУ СОШ №64 моего ребенка _____, ученика _____ класса с родительской доплатой _____ рублей.

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ ФИО _____

Директору МАОУ СОШ №64
Головчан Л.С.

от _____

Заявление

Заявление

Прошу включить в список ЛТО МАОУ СОШ №64 моего ребенка _____, ученика _____ класса с родительской доплатой _____ рублей.

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ ФИО _____