Директору

МОУ«Леснополянская НШ

 им. К.Д. Ушинского» ЯМР

Г.В. Лозинской

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить дополнительную образовательную услугу «Нейролепка» моему ребенку

(ФИО ребенка, дата рождения, группа)

с «1» октября 2024 г. по «31» мая 2025г.

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

 Дата Подпись

 Директору

МОУ«Леснополянская НШ

 им. К.Д. Ушинского» ЯМР

Г.В. Лозинской

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить дополнительную образовательную услугу «Нейролепка» моему ребенку

(ФИО ребенка, дата рождения, группа)

с «1 » октября 2024 г. по «31» мая 2025 г.

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

 Дата Подпись