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