

Директору МБОУ  
«СОШ № 18 имени Б.Б. Городовикова»  
г. Элисты  
Цебековой Нямн Николаевне

---

---

(полностью ФИО родителей)

Адрес по месту регистрации

---

Телефон

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

ученице(ку) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

(наименование ОО)

платные дополнительные образовательные услуги по:

1. \_\_\_\_\_

(наименование программ)

2. \_\_\_\_\_

(наименование программ)

3. \_\_\_\_\_

(наименование программ)

---

(дата)

---

(подпись)