

Директору МОУ "СОШ №5"
Галушкиной Татьяне Александровне

от _____,
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____,
обучающегося (щуюся) _____ класса, в группу по уходу и присмотру.

«__» _____ 20__ г.

_____ (_____)

(Подпись, расшифровка подписи)