

Директору МБОУ ООШ № 39  
З.И. Голенцевой  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ классы платные дополнительные

образовательные услуги:

1. Увеличение времени пребывания в группе продленного дня с 17:30 до

19:30.

Дата

Подпись