

Директору ГБОУ № 587 Фрунзенского района г. СПб  
С.Е. Кузнецовой

от (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Проживающего (щей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(полностью: фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ на платное обучение по программе  
(дата рождения) (№ СНИЛС) « \_\_\_\_\_ »  
(название платной услуги)

На 2023-2024 учебный год с оплатой \_\_\_\_\_ рублей в месяц.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г. Подпись \_\_\_\_\_

Ваш e-mail: