Директору МБОУ СОШ №16
им А. Лиханова г. Кирова
Фофановой С.Е.

_____
_____
_____
_____

Заявление

Прошу перенести оплату за занятия на курсах _____
_____ за моего ребенка
_____
фамилия, имя, класс

на оплату курса _____
в 20___-____ учебном году.

_____ _____/_____