

Директору Приватної школи «Афіни» м.Києва

від _____

який проживає за адресою: _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину _____

дата і рік народження _____

до Приватної школи «Афіни» м.Києва на дистанційну форму навчання.

Зобов'язуюсь вносити плату за навчання не пізніше зазначеного у додатку терміну.

Форма оплати додатково узгоджується з адміністрацією школи:

Дата « ____ » _____ 20__ р.

Підпис _____

Підставою для зарахування дитини є Статут Приватної школи «Афіни» м.Києва.

Зарахувати до класу _____

Директор
Приватної школи «Афіни» м.Києва

О.М.Балакшина