Д	Іиректору муниципального бюджетного			
C	общеобразовательного учреждения основной			
общеобразовательной школы с.Вад				
	м.Лёвина			
E	беспалову С.А.			
C	T			
п	роживающего (ей)			
Γ	по адресу:			
7	Гелефон:			
за	явление.			
Прошу принять моего ребёнка				
прошу принять мосто реоснка	Ф.И.О.			
дата	рождения ребёнка			
на обучение по дополнительной с	общеразвивающей программе			
«Веселый английский» с				
С положением и режимом работь	ознакомлены.			
«»Γ.				
	(подпись) (расшифровка подписи)			