

Директору СПб ГБУ «Центр ФКСиЗ  
Фрунзенского района»

И.А.Ткачу

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
Паспорт \_\_\_\_\_

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего сына/дочь в платную секцию по \_\_\_\_\_

С правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)