

Директору государственного учреждения
образования «Гимназия № 10 г. Минска»
Шарапову Алексею Викторовичу

(Фамилия, инициалы одного из законных представителей)
зарегистрированного(ой) по месту жительства:

/адрес/

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Фамилия, собственное имя, отчество)

учащего(ую)ся _____ « _____ » класса на факультативное занятие по программе

(название факультативного занятия)

с _____

(подпись)

(И.О.Ф.)

Не превышает максимально допустимую нагрузку.

Заместитель директора по учебной работе

З.И.Решетко