

## ЗАЯВЛЕНИЕ

---

Директору государственного  
учреждения образования  
«Средняя школа № 101 г. Минска»

---

(фамилия, инициалы руководителя)

---

(фамилия, инициалы законного представителя)

---

зарегистрированного (-ой) по месту  
жительства \_\_\_\_\_

(адрес)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

---

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
учащегося (учащуюся) \_\_\_\_\_ «\_\_\_» класса, на факультативные занятия по  
учебной программе «\_\_\_\_\_» с \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)