

Заявление

Директору Государственного
учреждения образования
«Лицей г.Жабинки»
Кулагиной А.Е.

(Дата)

(Ф.И.О. родителя)

(домашний адрес)

(телефон)

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) _____

учащегося (уюся) _____ класса _____

(место учебы)

на дополнительные занятия на платной основе по _____

(подпись)

(Ф.И.О.)