

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

г. Минск

Директору государственного учреждения
образования «Средняя школа № 170
г. Минска имени Героя Советского Союза
Н. Рафиева»

Рябовой Е.В.

(Ф.И.О. полностью в родительном падеже)

зарегистрированного(-ой) по адресу:

телефон: _____

Прошу зачислить моего ребенка _____,
учащегося(-уюся) ____ «____» класса, на занятия объединения по интересам

для получения дополнительных образовательных услуг на хозрасчетной
(платной) основе с ____ . ____ . ____ по ____ . ____ . ____ .

Письменный ответ прошу не направлять.

(подпись)

(И.О.Фамилия)