

Директору государственного учреждения
образования «Гимназия № 174 г. Минска»
Войтенковой М.Ф.

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

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)
г. Минск

Прошу зачислить моего ребенка, учащегося (учащуюся) _____ класса,

(Фамилия, собственное имя, отчество полностью)
на занятия объединения по интересам на платной основе

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору государственного учреждения
образования «Гимназия № 174 г. Минска»
Войтенковой М.Ф.

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

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)
г. Минск

Прошу зачислить моего ребенка, учащегося (учащуюся) _____ класса,

(Фамилия, собственное имя, отчество полностью)
на занятия объединения по интересам на платной основе

(подпись)

(расшифровка подписи)