

Директору МАОУ «Гимназия «Исток»

С.В. Гулак

от _____

_____ (Ф.И.О.),

проживающего _____

Тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка

_____, _____ г. рождения,

на занятия в системе платных образовательных услуг по программе «Преемственность»

с _____ .202_ года

.202_ г.

(подпись) _____