

Директору МБОУ "Лицей №24 имени Героя
Советского Союза А.В.Корявина"
Рогоже В.А.

от _____
(ФИО родителя)

Телефон моб. _____

Телефон дом. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь) _____,
(ФИО ребенка)
ученика (-цу) _____ класса, на платные дополнительные образовательные курсы 2017-2018 учебного
года по следующим предметам: _____
_____.

« _____ » _____ 20__ г.

(Подпись)

Директору МБОУ "Лицей №24 имени Героя
Советского Союза А.В.Корявина"
Рогоже В.А.

от _____
(ФИО родителя)

Телефон моб. _____

Телефон дом. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь) _____,
(ФИО ребенка)
ученика (-цу) _____ класса, на платные дополнительные образовательные курсы 2017-2018 учебного
года по следующим предметам: _____
_____.

« _____ » _____ 20__ г.

(Подпись)