

ЗАЯВЛЕНИЕ

№ _____

Директору государственного
учреждения образования
«Величковичский учебно-
педагогический комплекс
детский сад - средняя
школа Солигорского района»
Довнар Светлане Францевне

(Ф.И.О.законного представителя)

в именительном падеже)
зарегистрированного по адресу: _____

д.тел.: _____

м.тел.: _____

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
_____, учащ_____ся _____ класса на факультативные занятия
по учебной программе _____
_____.

(подпись)

(дата)

(расшифровка подписи)