

Директору МБОУ «Лицей №1» п.Добринка
Липецкой области
Селивановой Т.М.
родителя _____

_____,
проживающего(ей) по адресу:

_____,
контактный телефон:

Заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка

_____,
ФИО, дата рождения

в группу для обучения по дополнительной общеразвивающей программе «Адаптация к школьной жизни»/ «Хореография» (нужное подчеркнуть) на 2024-2025 у.г.

Дата _____

Подпись _____

Директору МБОУ «Лицей №1» п.Добринка
Липецкой области
Селивановой Т.М.
родителя _____

_____,
проживающего(ей) по адресу:

_____,
контактный телефон:

Заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка

_____,
ФИО, дата рождения

в группу для обучения по дополнительной общеразвивающей программе «Адаптация к школьной жизни»/ «Хореография» (нужное подчеркнуть) на 2024-2025 у.г.

Дата _____

Подпись _____