

Директору МБОУ Лицей № 25

им. Н.Ф. Ватутина

Кортунковой Э.Ш.

(от) _____

_____,
проживающей/проживающего по адресу:

Сотовый телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка, ученика (цу) _____

_____ класса _____ на платные образовательные

курсы по _____

(указать по какому предмету, с какого числа)

С программой и договором о платных образовательных курсах ознакомлены.

Дата

подпись

расшифровка