

№ _____ от _____
С.Х. Газизова

Директору МАОУ Школа № 49
С.Х. Газизовой

(Ф.И.О.)

Зарегистрированного по адресу: _____

Тел.: _____

заявление

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

обучающегося(уюся) _____ класса на занятия по дополнительной образовательной
программе _____

Число _____

Подпись _____