Директору Государственного учреждения образования

«Лошницкая гимназия

Борисовского района»

Саматыго Ю.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированной(-го) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

Прошу зачислить моего (-ю) сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося(-уюся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, на дополнительные образовательные занятия на платной основе по учебному предмету «Математика».

*С прейскурантом цен и условиями оплаты ознакомлен. Договор об оказании платных образовательных услуг прилагается*

*подпись инициалы, фамилия*

**

Директору Государственного учреждения образования

«Лошницкая гимназия

Борисовского района»

Саматыго Ю.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированной(-го) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

Прошу зачислить моего (-ю) сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося(-уюся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, на дополнительные образовательные занятия на платной основе по учебному предмету «Математика».

*С прейскурантом цен и условиями оплаты ознакомлен. Договор об оказании платных образовательных услуг прилагается*

*подпись инициалы, фамилия*

**