Директору
МБОУ «Школа-лицей» №3
Гордиенко Елене Александровне
_____
_____
*адрес*_____
_____
*телефон*_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____
(Ф.И.О. ребёнка полностью)
ученика(цу) «____» класса, в платную группу ***по развитию интеллектуальных способностей младших школьников «Школа интеллектуального развития»***

Учитель: _____
на 2026-2027 учебный год.

«_____»_____20__г. _____
(подпись)