

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 2024-2025 учебный год.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)