

Директору МБОУ «Садовская СОШ
Луцык О.В.

От _____
Ф.И.О. родителя

Проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
ФИО

_____ дата, год рождения, класс

в объединение дополнительного образования _____

к руководителю _____
ФИО руководителя

Контактный телефон родителя _____

« _____ » _____ 202 г. подпись _____