

Директору
МБОУ г. Мурманска «Гимназия №8»
Клейнос О.Н.

_____,
Ф.И.О. родителя
проживающего по адресу:

тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка, _____

(Ф.И.О., дата и год рождения ребёнка)

в группу для занятий по программе дополнительного образования «Адаптация детей
дошкольного возраста к обучению в школе» на платной основе.

(дата)

(подпись)

Директору
МБОУ г. Мурманска «Гимназия №8»
Клейнос О.Н.

_____,
Ф.И.О. родителя
проживающего по адресу:

тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка, _____

(Ф.И.О., дата и год рождения ребёнка)

в группу для занятий по программе дополнительного образования «Адаптация детей
дошкольного возраста к обучению в школе» на платной основе.

(дата)

(подпись)