

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору
Государственного учреждения
образования «Гимназия № 2
г. Солигорска»
Серой Е.А.

(ФИО заявителя)

Зарегистрированного-(ой) по месту
жительства: _____

контактный телефон: _____

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) _____

_____,
учащегося-(уюся) _____ «_____» класса для обучения на факультативных
занятиях _____

(название факультативного занятия)

на период с 01 сентября по 31 мая 20____/20____ учебного года.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)