

Директору СОГБОУИ «Лицей имени
Кирилла и Мефодия»

О.В. Ивановой

проживающего (ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь (моего сына) _____
в Субботнюю школу на обучение по дополнительным общеразвивающим программам
_____ направленности.

С Уставом, лицензией, Свидетельством об аккредитации, Положением о платных дополнительных образовательных услугах и добровольных пожертвованиях СОГБОУИ «Лицей имени Кирилла и Мефодия», Положением о Субботней школе ознакомлен(а).

дата

подпись