

Директору МАОУ лицея №110.

Виноградовой И.Ю.

проживающего по адресу:

Конт.телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить _____

(фамилия, имя обучающегося, класс)

в 20___/20___ учебном году обучение по образовательным программам
дополнительного образования.

С условиями предоставления обучения ознакомлен(а).

Дата:

Подпись: