

Директору Гимназии №2
Шендрик И. А.

(Ф.И.О. полностью)

телефон: _____

адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ класс _____

в группу _____, количество занятий в месяц

_____ в рамках платных образовательных услуг в Гимназии №2.

Дата

подпись

ФИО