

Директору
МБОУ ОЦ «ФЛАГМАН»
Полякову А.В.

от _____
тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____,
учени _____ класса в группу ШПД в 2024-2025 учебном году.
С режимом работы ШПД ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____

Директору
МБОУ ОЦ «ФЛАГМАН»
Полякову А.В.

от _____
тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____,
учени _____ класса в группу ШПД в 2024-2025 учебном году.
С режимом работы ШПД ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____