

Директору МОУ Лицея № 3

М.Н.Романовой

от _____

проживающей(го) по адресу:

тел. _____

e-mail _____

заявление.

Прошу зачислить моего сына (дочь), ученика(цу) ____ класса МОУ Лицея № 3

(ФИО ребенка)

в группу платных образовательных услуг для обучения по дополнительной
общеобразовательной программе «_____

_____» в объеме 18 часов.

Дата _____

Подпись _____
