

ЗАЯВЛЕНИЕ
№ _____

Директору государственного
учреждения образования
«Свислочская средняя школа
им. А.Г. Червякова»
Архиповой Т.В.

(ФИО)

зарегистрированного(ой) по месту
жительства:

тел. дом. _____

тел. моб. _____

Прошу зачислить моего(-ю) сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, _____
(число, месяц, год рождения)

в группу продленного дня государственного учреждения образования
«Свислочская средняя школа им. А.Г.Червякова» с _____.

С графиком работы группы продленного дня учреждения ознакомлен(а).

(Подпись)

(Инициалы, фамилия)