

Директору Государственного учреждения
образования «Средняя школа № 3
г. Солигорска»
Василевской А.В.

(Ф.И.О. законного представителя)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать работу факультативного занятия « _____ »
_____»

(название факультативного занятия)

для моего сына (дочери) _____

(Ф.И.О.)

учащегося(ейся) ____ « _____ » класса с 1 сентября 2021 года.

(Дата)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)