

Директору
«Ханты-Мансийской
школы для детей
с ограниченными возможностями здоровья»
Васильеву В.Н.

Домашний адрес _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е
Прошу зачислить моего

ребенка _____ ,

(ф.и.о.)

ученика _____ класса в _____

(название кружка, объединения)

к педагогу _____

(ФИО руководителя)

с « _____ » _____ 20____ года на период обучения 20____ - 20____ учебный год.

« _____ » _____ 20____ г. _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору
«Ханты-Мансийской
школы для детей
с ограниченными возможностями здоровья»
Васильеву В.Н.

Домашний адрес _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е
Прошу зачислить моего

ребенка _____ ,

(ф.и.о.)

ученика _____ класса в _____

(название кружка, объединения)

к педагогу _____

(ФИО руководителя)

с « _____ » _____ 20____ года на период обучения 20____ - 20____ учебный год.

« _____ » _____ 20____ г. _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)