Заявление Директору

\_\_\_\_\_\_2021 государственного учреждения образования

«Средняя школа №3 г.Калинковичи»

Цуба Г.М.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Прошу зачислить моего(мою) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося(учащуюся) *\_\_\_\_\_\_\_\_* класса , *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, на платные дополнительные занятия по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к учителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ПОДПИСЬ