

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Лицей «ФТШ»
Сениной Елене Степановне

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять на платные курсы дополнительного образования в
МБОУ «Лицей «Физико-техническая школа» г. Обнинска моего ребенка –

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка
по следующим программам (название программ в договоре)

число, месяц, год

подпись родителя (законного представителя)

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Лицей «ФТШ»
Сениной Елене Степановне

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять на платные курсы дополнительного образования в
МБОУ «Лицей «Физико-техническая школа» г. Обнинска моего ребенка –

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка
по следующим программам (название программ в договоре)

число, месяц, год

подпись родителя (законного представителя)