

Директору МБОУ «Гимназия № 24»

г. Калуги

Федоровой Галине Анатольевне

от _____

проживающего (ей) по адресу: г. Калуга,

ул. _____ д. ___ к. ___ кв. ___

тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына) _____

(фамилия, имя)

на обучение по дополнительной образовательной программе « Совершенствуй свой английский».

_____ 2023 г.

_____ /Подпись/