

Директору МБОУ лицей № 4
им. профессора Е.А. Котенко г. Ейска
МО Ейский район Мосиной Н.В.

проживающего (-ей) по адресу

г. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь)

с 02.09.2024 г. в группу для занятий в рамках дополнительной общеобразовательной программы по курсу_____
С условиями оплаты согласен (согласна).

02.09.2024 г.

Подпись