

Директору МБОУ «Лицей № 89» Т.В.Комбаровой

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

проживающей (его) по адресу:

заявление.

Прошу зачислить в группу платной образовательной услуги по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Английский разговорный клуб» при МБОУ «Лицей № 89» года на 2024-2025 учебный год моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью)

учени(ка,цу) ____ класса МБОУ «Лицей № 89», « ____ » _____ 20 ____ года рождения,

проживающего по адресу: _____,
(адрес места жительства ребенка)

С Уставом МБОУ «Лицей №89», лицензией, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителей
(законных представителей)

С дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой «Английский разговорный клуб» ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителей
(законных представителей)

С Правилами поведения обучающихся и Положением «Об организации пропускного режима в МБОУ «Лицей №89» ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителей
(законных представителей)

Зачислить в группу
ДООП «Английский разговорный клуб»

Приказ от « ____ » _____ № ____
Директор МБОУ «Лицей № 89»
_____ Т.В. Комбарова