

Заявление
01.01.2025
(дата)

Директору государственного
учреждения образования
«Средняя школа №7
г.Калинковичи»
Ходько С.Г.
Ивановой Ирины Ивановны,
проживающей по адресу:
ул.Советская, д.3, кв.15
тел. +375 (000) 000-00-00

Прошу зачислить моего сына (дочь) Иванова Ивана
Ивановича, учащего(ую)ся ___ класса на платные занятия по
«_____».
(название платных образовательных услуг)

И.И.Иванова

(подпись)