

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения «Школа
№ 73 городского округа Горловка»
Донецкой Народной Республики
Кочиной Л.А.
ФИО родителя (законного представителя)
(полностью),
проживающего по адресу (улица, дом, кв.)
телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу организовать для моего ребенка ФИО (полностью), обучающегося _____ класса занятия по факультативным курсам и курсам внеурочной деятельности (перечислить) с 02 сентября 2024 года.

Сообщаю, что мой ребенок получает дополнительное образование (указать место проведения, название секции или кружка, время посещения).

Дата

Подпись

расшифровка